

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**CITYDANCE FIT & FUN e.V. Saalfeld**

Geschäftsstelle  
Albert-Schweitzer-Straße 144  
07318 Saalfeld

- Einmalige Zahlung
- Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
DE53ZZZ00000770262

[Mandatsreferenz]  
Die Nummer wird mit erstem Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
CITYDANCE FIT & FUN e.V. Saalfeld

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
CITYDANCE FIT & FUN e.V. Saalfeld

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

**Mitgliedsbeitrag (quartalsweise jeweils zum 15.01. / 15.04. / 15.07. / 15.10. in Höhe von 36,00 EUR**

**Mitgliedsname** \_\_\_\_\_

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Anschrift des Kontoinhaber / Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)