

# SEPA-Lastschriftmandat

Freundeskreis der Isenburg e.V.  
Hauptstr. 36  
56271 Isenburg

## Gläubiger-Identifikationsnummer DE 10ZZZ00000207369

Ich ermächtige den Freundeskreis der Isenburg e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freundeskreis der Isenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

**IBAN** des Zahlungspflichtigen

---

**BIC**

---

(Ort)

---

(Datum)

---

(Unterschrift)