

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name des Zahlungsempfängers

Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer**

Mühlendamm 34b

Postleitzahl und Ort

18055 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE35ZZZ00000030767

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung:

Mitglieds-
beitragBeiträge für über-
geordnete VerbändeAngel-
berechtigungen**Betrifft nur die Bootshauspächter**

Pacht

Stromkosten

Einmalige Zahlung:

Aufnahmegebühr

Name des Zahlungspflichtigen

(ggf. abweichender Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Straße und Hausnummer:**

| _____ |

Postleitzahl und Ort:

| _____ | | _____ |

Kreditinstitut

| _____ |

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

| ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Ort**Datum (TT/MM/JJJJ)**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

(ggf. abweichender Kontoinhaber)

Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat

Für das SEPA Lastschriftverfahren benötigen wir ein Mandat. Dieses Mandat wird zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen geschlossen. Es ist notwendig, um autorisierte Lastschriftabbuchungen durchzuführen. Du kannst dadurch keinen Termin versäumen und musst keinen weiteren Auftrag bei der Bank auslösen.

Reiche bitte das SEPA-Lastschriftmandat im Original (Ausfertigung für den Zahlungsempfänger) vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Die Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen ist für deine Unterlagen bestimmt. Überprüfe bitte die Richtigkeit bereits angegebenen Daten. Beachte bitte, dass von Sparkonten keine Abbuchung möglich ist.

Sollen deine Zahlungsverpflichtungen bei einem Zahlungspartner abgebucht werden, lasse bitte von diesem die Angaben zum abweichenden Kontoinhaber ergänzen. Das Mandat muss dann von diesem auch unterschrieben werden

Sobald du uns das unterschriebene Mandat zurücksendest, buchen wir die angekündigten Beträge ab der nächsten Fälligkeit von deinem Konto unter Verwendung der von uns vergebenen Mandatsreferenz (siehe im SEPA-Lastschriftmandat) und unserer Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000030767 ab.

Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten auch Daten über den jeweiligen Zahlungsgrund (Mitgliedsbeitrag, Angelberechtigungen, Pacht usw.) und werden an die von dir bezeichnete Bank weitergegeben.

Für wiederkehrende Forderungen mit fester Abbuchungsfrist gilt folgender Fälligkeitstermin:

- Pacht Bootshäuser einschließlich Mitgliedsbeitrag für das folgende Jahr:
 - o jährlich am 30. November. Sollte das Fälligkeitsdatum auf das Wochenende oder einen Feiertag fallen, werden die Beträge am darauffolgenden Banktag abgebucht.

Für alle anderen Forderungen mit wechselnden Fälligkeitsterminen erhältst du grundsätzlich mindestens 14 Tage vor Abbuchung eine Rechnung.

Bitte Sorge dafür, dass dein Konto die erforderliche Deckung für die einzuziehenden Beträge aufweist. Bei Zahlung durch Dritte informiere bitte den Kontoinhaber über Zahlbeträge und Termine. Seitens des kontoführenden Geldinstituts besteht sonst keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Rücklastschriftgebühren gehen zu deinen Lasten.

Autorisierte Buchungen können innerhalb von 8 Wochen zurückgebucht werden.

Sollten sich einzelne Bedingungen des Mandats ändern, z.B. das Hinzufügen einer weiteren Forderung, ein Wechsel der Bankverbindung oder die Änderung der Anschrift bitten wir um sofortige Mitteilung, damit dir keine Gebühren für Rückbuchungen entstehen. Wir senden dir dann die entsprechenden Formulare zu, die nur im Original mit Unterschrift akzeptiert werden können

Es ist notwendig, dass deine personenbezogenen Daten zur Durchführung der SEPA-Lastschriften in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Mandatsverwaltung erfolgt beim Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V. Das unterschriebene Mandat verbleibt bei uns. Auf Verlangen wird dies dem Kreditinstitut vorgelegt.

Das Mandat gilt bis zum Widerruf und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ungenutzte Mandate enden automatisch nach 36 Monaten und können dann auch nicht mehr reaktiviert werden.



Für Rückfragen stehen wir dir gerne zur Verfügung

Jens Sarrazin | Tel. 0174 68 71 895 | E-Mail: kontakt@anglerverein-oberwarnow.de

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name des Zahlungsempfängers

Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Mühlendamm 34b

Postleitzahl und Ort

18055 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE35ZZZ00000030767

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Anglerverein Oberwarnow Rostock e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung:

Mitglieds-
beitrag

Beiträge für über-
geordnete Verbände

Angel-
berechtigungen

Betrifft nur die Bootshauspächter

Pacht

Stromkosten

Einmalige Zahlung:

Aufnahmegebühr

Name des Zahlungspflichtigen

(ggf. abweichender Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

| _____ |

Postleitzahl und Ort:

| _____ | | _____ |

Kreditinstitut

| _____ |

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

| ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

(ggf. abweichender Kontoinhaber)