



## SEPA - LASTSCHRIFTENMANDAT

Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen \_\_\_\_\_

Name und Logo des Zahlungsempfängers \_\_\_\_\_

*Narrenzunft Mittelbuch e. V.*

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Narrenzunft Mittelbuch e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Mittelbuch 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.

Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen

Name des Zahlungspflichtigen (Schuldner) \* \_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \* \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen \* \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land

Internationale Bankkontonummer –  
IBAN des Zahlungspflichtigen \*

SWIFT BIC / Bank Identifier Code; Internationale  
Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen \*

Name des Zahlungsempfängers \* \_\_\_\_\_

*Narrenzunft Mittelbuch e. V.*

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/  
Gläubiger-Identifikationsnummer \*

*DE 87 ZZZ 000 000 031 56*

Anschrift des Zahlungsempfängers \* \_\_\_\_\_

*Buschelackerweg 5*

Straße und Hausnummer

*88416 Ochsenhausen*

Postleitzahl und Ort

*Deutschland*

Land

Zahlungsart \*  einmalige Zahlung

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen \* \_\_\_\_\_