SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:	
Enduro- und Mountainbikeclub Witzschdorf e. V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address	
Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Hauptstrasse 78	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:
09573 Dittmannsdorf	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:	
DE27ZZZ00000905075	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):	
Mitgliedsbeitrag	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Enduro- und Mountainbikeclub Witzschdorf e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Enduro- und Mountainbikeclub Witzschdorf 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.	
By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Enduro- und Mountainbikeclub Witzschdorf e. V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Enduro- und Mountainbikeclub Witzschdorf e. V	
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.	
Zahlungsart / Type of payment:	
Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address	
Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):	
Ort / Location: D	atum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:	