

## SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: **Partnerschaftsverein Charlottenburg e.V.**  
Anschrift: **Otto-Suhr-Allee 100, DE-10585 Berlin**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00000441214**  
Mandatsreferenz: 

M	B	0	0	0			
---	---	---	---	---	--	--	--

 (Wird ggf. vom Verein ergänzt)

### **SEPA-Lastschrift Mandat**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, die von mir / uns regelmäßig zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir bekannt, dass bei fehlender Deckung / Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank / das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift, gleich aus welchem Grund, vor.

Gleichzeitig weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Name des / der Zahlungspflichtigen:																						
Anschrift des / der Zahlungspflichtigen:																						
Name des Kreditinstituts:																						
IBAN:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																			
D	E																					
BIC:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					

Der Mitgliedsbeitrag soll jeweils zum

1. Januar           1. April           1. Juli           1. Oktober

eines Jahres von meinem Konto abgebucht werden.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_