

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger / Creditor:

- **Name des Zahlungsempfängers:** Sebnitzer-Sport-Verein 08 e.V.
  - **Anschrift des Zahlungsempfängers:** Dr.-Steudner-Str. 26
  - **Postleitzahl und Ort:** 01855 Sebnitz
  - **Land:** Deutschland
  - **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE0ZZZ00002663359
  - **Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):** \_\_\_\_\_
- 

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 [ ] Einmalige Zahlung [ ]

---

### Angaben zum Zahlungspflichtigen / Debtor details:

- **Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)** \_\_\_\_\_
- **Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**
  - Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_
  - Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_
  - Land: \_\_\_\_\_
- **IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)**  
\_\_\_\_\_
- **BIC (8 oder 11 Stellen)**  
\_\_\_\_\_

*(Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/EWR-Mitgliedstaat ansässig ist.)*

---

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**