

# LASTSCHRIFTMANDAT LÜBECKER RACKET CLUB E.V.



Mitglieds-Nr.

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE02ZZZ00002564225**

Ich/Wir ermächtige(n) den

### Lübecker Racket Club e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

### Lübecker Racket Club 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name in Druckbuchstaben)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)