

# Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats (vorher Einzugsermächtigung)

Hebeliste Nr: 10-  
Name des Zahlungsempfängers: **GPV Großenaspe-Wiemersdorf**  
Straße und Hausnummer: **Siek 60**  
Postleitzahl und Ort: **24616 Brokstedt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89GPV00000131742**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den **GPV Großenaspe-Wiemersdorf**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **GPV Großenaspe-Wiemersdorf** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, gehen die Bearbeitungsgebühren des kontoführenden Kreditinstituts zu meinen Lasten.

**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:**       Einmalige Zahlung       Wiederkehrende Zahlung

<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>  <b>Straße und Hausnummer</b> <b>Postleitzahl und Ort</b>  <b>Telefonnummer</b> <b>E-Mail</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)</b>	
<b>SWIFT-BIC (8 oder 11 Stellen)</b>	
<b>Kommentar / Anmerkung</b>	

Hiermit bestätige(n) ich/wir die vorgenannten Angaben und Daten und stimme(n) dem SEPA-Mandat zu.

**Hinweis:** Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

zurück an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**GPV Großenaspe-Wiemersdorf**  
**Siek 60**  
**24616 Brokstedt**

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