

SEPA – Lastschriftmandat
SEPA – Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfänger / Creditor name:

Svenska Klubben Kiel, Kattenbek 9 24248 Mönkeberg, Deutschland

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Kattenbek 9, 24248 Mönkeberg, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE60ZZZ00000239255

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen / Mandate referece (to be completed by the creditor)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an , die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir Können innerhalb von acht Wochen,beginnend mit dem Belastungsdatum, dir Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlungen / Recurenpayment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen / Debitor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debitor address:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC 8 oder 11 Stellen) / IBAN (8 or 11 characters):

Ort/ Lokationaddress:

Datum (TT/MM/JJJJ 7 Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: