

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA Direct Debit Mandate

**Karateclub Dojo Feldkirchen e.V.**

Am Müllerberg 6
94351 Feldkirchen, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / *Creditor identifier*
DE14ZZZ00000794923

Mandatsreferenz / *Mandate reference*

Wiederkehrende Zahlungen***Recurrent Payments***

Ich ermächtige / wir ermächtigen den **Karateclub Dojo Feldkirchen e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom **Karateclub Dojo Feldkirchen e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*By signing this mandate form, you authorise **Karateclub Dojo Feldkirchen e. V.** to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from **Karateclub Dojo Feldkirchen e. V.***

Name des Mitglieds / <i>Name of member</i>	
Kontoinhaber / <i>Name of debtor</i>	Straße, Hausnummer / <i>Street name and number</i>
IBAN / <i>Account number-IBAN</i>	PLZ, Ort / <i>Postal code and city</i>
BIC / <i>Swift BIC</i>	Land / <i>Country</i>

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.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the day on which your account was debited.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber