



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein Fischerfreunde Eitting e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Fischerfreunde Eitting e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vorname u. Name (Antragsteller):** \_\_\_\_\_

**Vorname und Name:** \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber) Bitte angeben, wenn Name nicht mit dem Antragsteller identisch, z. B. der Erziehungsberechtigter des Jugendlichen.

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut Name:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN (max. 22 Stellen):** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

**Unterschrift Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Angaben zur Beitragszahlung mittels Lastschrift/SEPA-Lastschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00001405238**  
Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer**

**Dieses Dokument ist vollständig und leserlich in Druckbuchstaben auszufüllen!**

Stand Januar 2026