


SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate		
<b>Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:</b> Rollbrett Union e.V.		
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor adress</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b> c/o David Suhari, Brucknerallee 205		<b>Land / Country:</b> Deutschland
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b> 41236 Mönchengladbach		
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:</b> DE61 RBU0 0001 9714 63		
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)/ Mandate reference (to be completed by the creditor)</b> Jahresbeitrag Rollbrett Union e.V.		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unsere Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).</p> <p>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 date on which your account was debited.</p>		
<b>Zahlungsart / Type of payment:</b> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / Single payment		
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:</b>		
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*</b> <small>*Angabe freigestellt / Optional information</small>		
<b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b>		
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b>		<b>Land / Country:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)/ IBAN of the debtor (max. 34 characters):</b>		
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)/ BIC (8 or 11 character)*:</b> <small>*Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungspflichtigen in einem EU-/EWR-Mitgliedstaat ansässig ist. Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.</small>		
<b>Ort / Location:</b>		<b>Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):</b>

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

\_\_\_\_\_