



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
(Gläubiger):

DPSG Stamm Göttingen  
Weserstraße 43  
37081 Göttingen

Gläubiger Identifikationsnummer:

**DE27ZZZ00001377465**

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

---

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer: wird von uns vergeben

Mitgliedsname: \_\_\_\_\_

Ich möchte per Rechnug zahlen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**DPSG Stamm Göttingen, Weserstraße 43, 37081 Göttingen**

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger), Straße, PLZ/Ort

auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden wir Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

