

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (SEPA Direct Debit Mandate)

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Aero-Club Oestrich-Winkel e.V.**  
c/o Michael Franke  
Tokajer Str. 1  
65375 Oestrich-Winkel

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE10ZZZ00001234793

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

Wird separat mitgeteilt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Aero-Club Oestrich-Winkel e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Aero-Club Oestrich-Winkel e.V.** 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIG <sup>1</sup> (optional)	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.