

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.**  
**Björn Weise**  
**Sperberweg 13**  
**35043 Marburg**

**Wiederkehrende  
Zahlungen/**



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE94ZZZ00000181510**

[Mandatsreferenz]  
**Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger  
Vorname, Name:  
Straße, Hausnummer:  
PLZ, Ort:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag  
**EURO:**

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>  
**Entfällt bei IBAN mit DE**

IBAN  
**DE**

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)