

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

DPSG Stamm St. Anna - Mecklenbeck Albachten Roxel Aaseestadt

Dingbängerweg 61**48163 Münster****Name und Anschrift des Kontoinhabers****Gläubiger Identifikationsnummer:****Mandatsreferenz**

Mitgliedsnummer: _____

Mitgliedsname: _____

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 St. Anna - Mecklenbeck Albachten Roxel Aaseestadt	Dingbängerweg 61	48163 Münster
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:

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

