

**SEPA-Lastschriftmandat**  
Golf-Club Peine-Edemissen e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000385714**



Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Golf-Club Peine-Edemissen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Golf-Club Peine-Edemissen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Name, Vorname  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_