

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**  
Kirmesgesellschaft Dietershausen

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**  
**Straße und Hausnummer:**  
Mittelstr. 6

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE 89ZZ Z000 0007 8683

**Postleitzahl und Ort:**  
36093 Künzell

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger **Kirmesgesellschaft Dietershausen** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kirmesgesellschaft Dietershausen** 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**  
Name, Vorname:

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**  
Straße und Hausnummer:

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

**Ort:**

**Datum (TT / MM / JJJJ):**

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir mittels SEPA-Lastschriftsmandat jeweils zum 15. Dezember des Jahres ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.