



# SEPA Lastschriftmandat für Basislastschriften

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Gläubiger Identifikationsnummer des **FSC Heide Büsum e.V.:** **DE35ZZZ00000604425**

Hiermit ermächtige ich den FSC Heide Büsum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSC Heide Büsum 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:

Name, Vorname	
Kontoinhaber (sofern abweichend von Name)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Mitglieds-Nummer (max. 6-stellig)	
Mandatsreferenz (Mitgl.-Nummer + 0101)	

Name der Bank

BIC	
IBAN	

Ort

Datum

Unterschrift

---