



**Wöhri Club e.V.**

Wöhrendamm 59 - 22927 Großhansdorf - Telefon: 04102 / 46 76 88

Email: [info@woehri-club.de](mailto:info@woehri-club.de) - [www.woehri-club.de](http://www.woehri-club.de)

## **SEPA - Lastschriftmandat**

**Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Wöhri Club e.V.  
Wöhrendamm 59  
22927 Großhansdorf  
-Deutschland-

**Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE55ZZZ00000203746

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

---

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Zahlungsart:            wiederkehrende Zahlung**

**Name des  
Zahlungspflichtigen:**

---

**Straße und Hausnummer**

---

**PLZ und Ort**

---

**Land**

---

**IBAN** des Zahlungspflichtigen

---

**BIC** (8 oder 11 Stellen)

---

---

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt erhalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Stand 05/2018