



Latschhari-Boule Gutach e.V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers	
Latschhari-Boule Gutach e. V. Martina Wöhrle	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Elzstrasse 13 b	
79261 Gutach/Breisgau	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	
DE52680501010012615414	
Mandatsreferenznummer	
101	
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Latschhari-Boule Gutach e. V.(Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Latschhari-Boule Gutach e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name	
Anschrift	
Strasse und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ort	Datum
Unterschrift des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber):	