

# SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

*SEPA Direct Debit Mandate*

*for SEPA Core Direct Debit Scheme*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):      Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

SMS-02 Sportverein der Lebenshilfe Düsseldorf e.V. Heidelberger Straße 85 40229 Düsseldorf      DE53 3005 0110 0010 1016 16

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SMS-02 Sportverein der Lebenshilfe Düsseldorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SMS-02 Sportverein der Lebenshilfe Düsseldorf 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.

---

Kontoinhaber:in (Vorname, Name)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

falls abweichend Name des/der Sportler:in

Verwendungszweck

---

Kreditinstitut

BIC

---

IBAN

---

Datum, Ort

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter:in)

**Bitte vergessen Sie nicht, uns über eine evtl. Kontoänderung zu informieren. Es würden sonst Zusatzkosten entstehen, die wir von Ihnen zurückfordern müssen.**

**SMS-02 Sportverein der Lebenshilfe Düsseldorf e. V**

Heidelberger Straße 85 ,40229 Düsseldorf

E-Mail: sms@lebenshilfe-duesseldorf.de