

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An\*

Krebsgesellschaft Mecklenburg-Vorpommern e. V.  
z. H. des Schatzmeisters Wolfgang Schröder  
i. Hs. Commerzbank AG  
Schloßstr. 32-34  
19053 Schwerin

Gläubiger-Identifikationsnummer<sup>1</sup> (des Zahlungsempfängers)

DE78ZZZ00000707829

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung  
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC <sup>2</sup>
IBAN <sup>3</sup>	
D E	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

\* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
<sup>1</sup> Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)  
<sup>2</sup> Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)  
<sup>3</sup> International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)