

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats



**Name des Zahlungsempfängers**  
Golfpark Krogaspe Betriebs GmbH

**Anschrift des Zahlungsempfängers**  
Aalbeksweg  
24644 Krogaspe

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE56ZZZ00000559621

**Mandatsreferenz**  
Prefix: GP + Mitgliedsnummer

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart**  
Wiederkehrende Zahlung

**Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen: DE** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut**

**Name:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Ort Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)**