

.....  
Vorname & Name

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ & Wohnort

.....  
Telefonnummer und Email-Adresse für etwaige Rückfragen und Bestätigungen

....., **den** .....  
bitte stets ausfüllen (ansonsten gilt der Eingangstag  
als Tag der Mandatserteilung)

An die  
Startgemeinschaft Lüneburg Adendorf

per Mail: kassenwart@sg-la.de

**Erteilung SEPA-Lastschriftmandat**  
**Gläubigeridentifikationsnummer DE50ZZZ00002067303**

**Mandatsreferenz** ..... (Lizensierungsnummer meines/unseres Kindes beim DSV)

Hiermit ermächtige/n ich/wir  
die Startgemeinschaft Lüneburg Adendorf, Startgelder und andere Beiträge für mein/unsere  
Kind .....

von meinem/unserem Konto

IBAN DE.....

BIC .....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Startgemeinschaft  
Lüneburg Adendorf auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....  
Kontoinhaber(in)