

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**  
**Jahnstraße 22**  
**93083 Obertraubling**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE940710000350387**

[Mandatsreferenz]  
**OGVOBERTRBEITRAGLFDJAHR**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**den Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum <b>Obertraubling, den</b>	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum <b>Obertraubling, den</b>	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**  
**Jahnstraße 22**  
**93083 Obertraubling**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE940710000350387**

[Mandatsreferenz]  
**OGVOBERTRBEITRAGLFDJAHR**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**den Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

**Obertraubling, den**

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum

**Obertraubling, den**

Unterschrift (Zahlungsempfänger)

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**  
**Jahnstraße 22**  
**93083 Obertraubling**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE9407100000350387**

[Mandatsreferenz]

**OGVOBERTRBEITRAGLFDJAHR**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**den Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Obst – und Gartenbauverein Obertraubling e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum  
**Obertraubling, den**

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum  
**Obertraubling, den**

Unterschrift (Zahlungsempfänger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**