LSG Bad Pyrmont-Lügde e.V. - Flugplatz 1 - 31812 Bad Pyrmont
(im folgenden LSG)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32LSG00000207555

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Kombimandat

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. **Einzugsermächtigung**
   Ich ermächtige die LSG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. **SEPA-Lastschriftmandat**
   Ich ermächtige die LSG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LSG gezogenen Lastschriften einzulösen.

   Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Name des Kreditinstitutes BIC

IBAN: DE _____

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die LSG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.