

**SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)**  
**für wiederkehrende Zahlungen**

**Verein Ferienzauber Wittmund Wittmund (FeZ) e. V.**  
**Richthofenstr. 36, 26409 Wittmund**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00001114487

Mandatsreferenz:

Zahlungsgrund, bitte stets mit angeben!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Ferienzauber Wittmund e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Ferienzauber Wittmund e. V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

## **Ausfüllhinweise zur SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)**

SEPA ist der einheitliche europäische Standard für den Zahlungsverkehr. Mit der Erteilung des Mandats ermächtigen Sie den Verein Ferienzauber Wittmund e. V. wiederkehrend Zahlungen von dem von Ihnen angegebenen Konto einzuziehen. Gleichzeitig weisen Sie das Kreditinstitut an, diese Zahlungen zu leisten.

Zur Erteilung der Mandate verwendet der Verein Ferienzauber Wittmund e. V. einheitliche Vordrucke, um eine rechtskonforme und sichere Abwicklung des Zahlungsverkehrs sicher zu stellen.

### **Nachfolgend erhalten Sie Hinweise zu den notwendigen Eintragungen im Formular:**

Als Zahlungsempfänger wird der **Verein Ferienzauber Wittmund (FeZ) e. V., Richthofenstr. 36, 26409 Wittmund** genannt. Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** des Vereins Ferienzauber Wittmund e. V. lautet DE33ZZZ00001114487.

Die **Mandatsreferenz** dient zusammen mit der Gläubiger-Identifikationsnummer der eindeutigen Identifizierung des Mandats im gesamten SEPA-Zahlungsraum. Sie wird vom Verein Ferienzauber Wittmund e. V. vergeben. Bitte nehmen Sie hier keine Eintragungen vor.

Tragen Sie bitte als **Zahlungsgrund** den Anlass für die Erteilung des Mandats ein. Diese Information wird zur korrekten Zuordnung des Mandats unbedingt benötigt.

Im Feld **Vorname und Name** tragen Sie bitte die Angaben des Zahlungspflichtigen ein. Ebenso ist der Eintrag bei den Feldern **Straße und Hausnummer** sowie **Postleitzahl und Ort** notwendig.

Im Feld Kreditinstitut tragen Sie bitte den **Namen und die BIC des Kreditinstitutes** ein, von der die Zahlung geleistet werden soll. Die BIC wurde Ihnen von Ihrem Kreditinstitut mitgeteilt.

Die **IBAN** ist Ihre internationale Kontonummer, die Ihnen von Ihrem Kreditinstitut mitgeteilt wird.

Bitte vergessen Sie nicht, das Formular mit **Datum, Ort und Unterschrift** zu versehen.

Senden Sie das Dokument bitte im Original an den **Verein Ferienzauber Wittmund e. V., Richthofenstr. 36, 26409 Wittmund.**

Für weitere Informationen und Rückfragen steht Ihnen der Vorstand des Vereins Ferienzauber Wittmund e. V. zur Verfügung.