

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32LSG00000207555

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) _____

Kombimandat (vom Kontoinhaber abweichender Schuldner)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftsmandats

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.

Dieses Kombimandat gilt für das Mitglied:

(Name, Vorname)