



**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der**

Name und Anschrift der Kolpingsfamilie

**Kolpingsfamilie Markt Schwaben e. V.  
Erdinger Strasse 50, 85570 Markt Schwaben**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000254063

Mandatsreferenz (von Kolpingsfamilie auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die o.g. Kolpingsfamilie, die Beitragszahlungen an die Kolpingsfamilie (für Verbandsbeitrag, Zustiftungsbetrag und Ortsbeitrag) von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den o.g. Empfängern auf das Konto der Kolpingsfamilie gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen erstmalig zum

\_\_\_\_\_.

Name des Mitglieds / der Mitglieder:

Adresse:

Konto-Nr.:

BLZ:

Name des Geldinstituts:

IBAN-Nummer:

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC-Nummer:

\_\_\_\_\_

Hinweis: Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Nichteinlösung gehen die entstehenden Gebühren zu meinen Lasten.

Vorname und Name des Kontobevollmächtigten:

Ort, Datum

Unterschrift