

# SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA Direct Debit Mandate

Mandatsreferenz\*  
Mandate reference

OGV-Ohmenhausen

Name des Zahlungsempfängers\*  
Creditor name

Obst - und Gartenbauverein Ohmenhausen

Strasse und Hausnummer\*  
Street name and number

Brühlstraße 34/1

Postleitzahl und Ort\*  
Postal code / City

72770 Reutlingen

Land\*  
Country

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer\*  
Creditor identifier

Zahlungsart\*  
Type of payment

Wiederkehrende Zahlung  
Recurrent payment

Einmalige Zahlung  
One-off payment

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen

Obst - und Gartenbauverein Ohmenhausen

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

Obst - und Gartenbauverein Ohmenhausen

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A)

Obst - und Gartenbauverein Ohmenhausen

to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from

Obst - und Gartenbauverein Ohmenhausen

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

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Name des Zahlungspflichtigen\*  
Name of the debtor(s)

Strasse und Hausnummer\*  
Street name and number

Postleitzahl und Ort\*  
Postal code / City

Land\*  
Country

IBAN des Zahlungspflichtigen\*  
Account number - IBAN

SWIFT BIC\*  
SWIFT BIC

Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked \*.

Ort / Datum  
Location / Date

Stempel und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen  
Stamp and Signature(s)