SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers/Creditor name:

Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers/Credito address
Straße und Hausnummer/Street name and number:

Uferpromenade 5

Postleitzahl und Ort/Postal Code and city:

18147 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier:

DE32 ZZZ0 0000 5923 54

*Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Rostocker Yachtclub (ROYC)e.V.,** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Rostocker Yachtclub (ROYC)e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

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

*By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Rostocker Yachtclub (ROYC)e.V.** to send instructions to yuor bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Rostocker Yachtclub (ROYC)e.V.***

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.

Zahlungsart/Type of payment:

☐ **Wiederkehrende Zahlung/Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung/One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Debtor adress
Straße und Hausnummer/Street name and number:

Postleitzahl und Ort/Postal code and city:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN oft the debtor (max. 34 characters):

Ort/Location: *Datum/Date:*

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Signature oft he debtor: