

Mitglied (Name):  
Mitglieds-Nr. (falls zur Hand):

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

### Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft  
Landesverband Westfalen  
Bezirk Kreis Borken  
Ortsgruppe Reken e. V.  
Berge 2  
48734 Reken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00001398231  
Mandatsreferenz (entspricht der Mitglieds-Nr.):

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die DLRG OG Reken e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Reken e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)