



AERO CLUB LANDAU PFALZ E.V.
AM FLUGPLATZ EBENBERG 1, 76829 LANDAU
MAIL: VORSTAND@AEROCLUB-LANDAU.DE

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:	Aero Club Landau Pfalz e.V.
Anschrift / Creditor address:	Am Flugplatz Ebenberg 1, 76829 Landau, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier:	DE 91 ZZZ 0000 1839 003
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Aero Club Landau Pfalz e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Aero Club Landau Pfalz 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Aero Club Landau Pfalz e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Aero Club Landau Pfalz 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
---------------------------------------	---	--

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor

Name / Debtor name:			
Straße und Hausnummer / Street:			
PLZ und Ort / Postal code and city:		Land / Country:	DE
IBAN (22 Stellen) / IBAN:			
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC:			

Ort / Location:		Datum (TT.MM.JJJJ) / Date:	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor:			