

# ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Schmalenbach-Gesellschaft für Betriebswirtschaft e.V. (SG), Köln / Berlin  
Augustinusstraße 11b, 50226 Frechen

## Gläubiger-Identifikationsnummer

DE91ZZZ00000250046

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Schmalenbach-Gesellschaft für Betriebswirtschaft e.V. (Zahlungsempfänger), den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Schmalenbach-Gesellschaft für Betriebswirtschaft 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.

Zahlungsart  Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

BIC (8 oder 11 Stellen) des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen

-----

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen)

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

Ort

Datum

.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns die Schmalenbach-Gesellschaft über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.