

**Zurück an:**

Sielacht Stickhausen  
Reimersstraße 19  
26789 Leer  
E-Mail: beitrags@sielacht-stickhausen.de

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000189906**

**Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz:**

---

**Kontoinhaber:**

---

**Adresse:**

---

,

---

**IBAN:**

DE

---

**BIC:**

---

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

---

Ich ermächtige die Sielacht Stickhausen, ausschließlich Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sielacht Stickhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ort / Datum:

---

,

---

Unterschrift:

---