



**KLEINGARTENVEREIN  
DABENDORF  
»AM PLAN« e.V.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:**

Name	Kleingartenverein Dabendorf „Am Plan“ e.V.
Straße / Hausnummer	Goethestraße 68
PLZ / Ort	15806 Dabendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE39 ZZZ 0000 023 1291
Mandatsreferenz	Parzelle

---

**SEPA-Basislastschriftmandat (B2C) Dauermandat**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf zwei Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Anrede \_\_\_\_\_  
Titel \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Straße / HN \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

---

Datum, Ort und Unterschrift

# Antrag

## auf Ratenzahlung

**Parzelle:** .....

Hiermit beantrage(n) ich/wir für die Begleichung folgender Verbindlichkeiten die Zulassung einer Ratenzahlung<sup>1</sup>:

Verbindlichkeit <sup>2</sup>	Dauer <sup>2</sup>	
	Einmalig	Jährlich
<input type="checkbox"/> Pachtzahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gestattungszahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Beitrag Kreisverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Energieabschlag/-nachzahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Jährliche Umlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Ratenhöhe: .....€

Gewünschter Tag der monatlichen Abbuchung: .....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1 Eine Ratenzahlung ist nur bei erteiltem SEPA-Lastschriftmandat möglich.

2 Zutreffendes ankreuzen