

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Weddingen e. V.
Parteikampstraße 18
38690 Goslar

Gläubiger-Identifizierungsnummer

DE35SVW00000148234

Mandatsreferenznummer (diese
Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Sportverein Weddingen e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Sportverein Weddingen e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Vorname, Name Kontoinhaber : _____

Straße Kontoinhaber : _____

Postleitzahl, Ort Kontoinhaber : _____

Telefon Kontoinhaber : _____

Kreditinstitut : _____

BIC*

____ DE _____

IBAN

DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum _____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Vereinsmitglied _____
(Nur angeben, falls Kontoinhaber nicht mit dem Vereinsmitglied identisch ist.)

Der Jahresbeitrag in Höhe von _____ wird Ihnen am _____ eines jeden Jahres von Ihrem Konto eingezogen. Sollte der _____ nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, findet der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag statt.