



SEPA

LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA-Lastschriftmandat

Sportverein Waizendorf 1969 e.V.



Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000140407. Vereinsanschrift:
Sportverein Waizendorf 1969 e.V. • Am Waizendorfer Keller 2 • 96135 Stegaurach, Deutschland. Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Sportverein Waizendorf 1969 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Waizendorf 1969 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

bitte in Druckbuchstaben / leserlich ausfüllen

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Geb. am TT/MM/JJJJ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	(8 oder 11 Stellen)	
IBAN	<input type="text"/>	(22 Stellen bei deutschen Konten)	

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers _____

Zahlungsart jährliche Zahlungen

Daten des Beitragszahlers (falls abweichend vom Antragsteller):

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Geb. am	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

