

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Bertsdorfer Sportverein e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Hauptstraße 34 A

Postleitzahl und Ort:

02763 Bertsdorf-Hörnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09ZZZ00002685058

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger Bertsdorfer Sportverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bertsdorfer Sportverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

|_____|

BIC (8 oder 11 Stellen):

|_____|

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Dieses SEPA-Mandat gilt für die Mitgliedschaft von:**