SV Sömmerda e.V. / Abteilung Leichtathletik

Mitgliedsname: .....

Anlage zum Mitgliedsantrag vom: .....

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

(Vereins- und Abteilungsbeitrag)

Zahlungsempfänger (Gläubiger)
SV Sömmerda e.V. / Abteilung Leichtathletik
Abteilungsleiter: Wolf-Dietrich Roehr
Rohrborner Weg 7
99610 Sömmerda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97 LA10 0000 6161 13
Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Sömmerda e.V. / Abteilung Leichtathletik, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Sömmerda e.V. / Abteilung Leichtathletik von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Rücklastgebühren bei berechtigten Lastschriften trage(n) ich/wir.

Kontoinhaber/Zahler
Name: .....

Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ + Wohnort: .....

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | D | E | | | | | |

....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber