

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Stennweiler e.V.
Waldstraße 30
66578 Stennweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE80ZZZ00000507003

Mandatsreferenz-Nr.
siehe Mitglieds-Nr: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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

Hinweise:

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

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name _____
Vorname _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ u. Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____
Email: _____
IBAN: DE _____
(des Zahlungspflichtigen)
BIC: _____
(Name der Bank und BIC des Zahlungspflichtigen)

Stennweiler den: _____

Unterschrift: _____
(des Zahlungspflichtigen)

Bei einem vom Kontoinhaber abweichenden Schuldner.

Dieses Sepa-Lastschrift-Mandat gilt für die Mitgliedschaft mit:

Name Vorname