

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportgemeinschaft Bad Schönborn 1975 e.V.

Schönbornallee 7
76669 Bad Schönborn

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE59ZZZ00000343742

Mandatsreferenz:

=

Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat für:

Ich/Wir ermächtige(n) die Sportgemeinschaft Bad Schönborn 1975 e.V. fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft (SG) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportgemeinschaft Bad Schönborn 1975 e.V. Schönbornallee 7 76669 Bad Schönborn
--

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00000343742	Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer:
--	---

SEPA-Lastschriftmandat für:

Ich/Wir ermächtige(n) die Sportgemeinschaft Bad Schönborn 1975 e.V. fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft (SG) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut

BIC	
IBAN	DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------