

SEPA-Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Lastschrift (ehem. Einzugsermächtigung)

Empfänger: SV PÖHLATAL KÖNIGSWALDE, 09471 KÖNIGSWALDE

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55SVK00001108368

Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein SV Pöhlatal Königswalde eV., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Pöhlatal Königswalde eV. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Email-Adresse (für Bestätigung)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedsbeiträge im Sportverein Pöhlatal eV. für folgendes Mitglied:
(Wenn abweichend vom Konto-Inhaber!)

VORNAME UND NAME