

Anlage SEPA Mandant

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Gerolstein 1919 e.V.

Postfach 1251

54562 Gerolstein

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE78ZZZ00000290923

Ich/Wir ermächtige(n) den

Sportverein Gerolstein 1919 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Sportverein Gerolstein 1919 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Halbjahresbeitrag wird jeweils zum 15. März und 15. September (bzw. auf den darauf folgenden Bankarbeitstag) eingezogen.

Name Vereinsmitglied:	Name, Vorname	
Name Zahlungspflichtige/r: (Kontoinhaber/in)	Name, Vorname	
Adresse Zahlungspflichtige/r:	Straße	
	PLZ, Ort	
Bankverbindung: steht auf dem Kontoauszug, EC Karte oder fragen Sie ihre Bank oder Sparkasse	Kreditinstitut	
	IBAN DE	
	BIC	
Ort, Datum	Unterschrift	
Wird vom Verein ausgefüllt:		
Mandanten Ref. Nr.	Erfasst:	Bestätigung an Mitglied: