

Anlage SEPA Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein Sportfreunde Bengen

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird 1. Juni (bzw. auf den darauf folgenden Bankarbeitstag) eingezogen.

Alle Angaben sind Pflichtangaben:

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben)	
Adresse des Zahlungspflichtigen:	Straße	
	Plz, Ort	
Bankverbindung: steht auf dem Kontoauszug, EC - Karte oder fragen Sie ihre Bank oder Sparkasse	IBAN (International Bank Account Number) DE _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _	
	SWIFT BIC (Bank Identifier Code)	
Name des Zahlungsempfängers:	Verein Gläubiger ID: Verein Straße Plz Ort	Sportfreunde Bengen DE64ZZZ00000470916 Katharinastr. 13 53501 Grafschaft
Zahlungsart: Überweisung Bar	Wiederkehrende Zahlung: (Jahresbeitrag)	
Betrag gemäß Beitrags- und Gebührenordnung:	Ort:	Datum:
	Unterschrift	
Wird vom Verein ausgefüllt :		
Mandanten Ref. Nr.: (Mitgliedsnummer)	Erfasst:	Bestätigung an Mitglied: