

Birresdorfer Sportclub e.V.

Im Ort 32 – 53501 Birresdorf



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Birresdorfer Sportclub e.V.
Im Ort 32
53501 Grafschaft-Birresdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000310321

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnummer wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen:

Vorname / Name: _____

Konto des Zahlungspflichtigen:

BIC: _____ (8 oder 11 Stellen)

IBAN: _____ (max. 22 Stellen)

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers