

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: SV Wendessen von 1947 e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer Leipzig Allee 1 A
Postleitzahl und Ort 38300 Wolfenbüttel
Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000233827

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Wird dem Mitglied im Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)