SEPA-Lastschriftmandat Mitgliedsbeitrag

Spiel- und Sportverein Bad Brambach e.V.
Wiesenstraße 3
08648 Bad Brambach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61 7770 0002 0981 45

Mandatsreferent: _____
(„MB" + Name des Mitglieds)

Ich ermächtige den SSV Bad Brambach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Bad Brambach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es kann bei einer autorisierten Zahlung auf Grund einer SEPA- Basis-Lastschrift binnen einer Frist von acht Wochen ab dem Zeitpunkt der Belastungsbuchung von der Bank ohne Angabe von Gründen die Erstattung des belasteten Lastschriftbetrags verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Vereinsmitglied: _____

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Betrag: _____

Jährliche Fälligkeit (01.05. oder 01.09.): _____

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____