

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

SEPA-Basislastschriftmandat

<p>Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers</p> <p>SV Lütgenrode v. 1967 e.V. Leineweg 7</p> <p>37176 Nörten-Hardenberg</p>	<p>Name und Anschrift des Kontoinhabers</p> <p>Name, Vorname: _____</p> <p>Straße u. Hs.-Nr.: _____</p> <p>PLZ Wohnort: _____</p>
--	--

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00001455476**
Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Jahresbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

BIC: _____

IBAN: _____

bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

(Für den Zahlungsempfänger)