

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Sportverein Oberachern e. V.
Waldstraße 3, 77855 Achern

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE18 ZZZ0 0000 2413 69

Mandatsreferenz:

.....

(wird vom Verein vergeben)

Name des Mitglieds:

Adresse:

.....

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir ermächtigen den SV Oberachern e. V., Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Oberachern e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers/Verfügungsberechtigten

