

SEPA-Lastschriftmandat
Einzugsermächtigung
(bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben)



.....
(Name, Vorname)

.....
(Anschrift mit Postleitzahl)

.....
(Telefonische Erreichbarkeiten und E-Mail)

Kreditinstitut und Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ich weise mein/Wir weisen unser Kreditinstitut an, die vom **Zahlungsempfänger Sportverein Eschbach e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000019356) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen meiner/unserer Bankverbindung werde ich/werden wir dem Sportverein Eschbach umgehend mitteilen.

Jegliche Kosten, die durch mangelnde Deckung des Kontos oder infolge falscher Bankverbindung entstehen, gehen zu meinen/unseren Lasten.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)