

## SEPA-Lastschriftmandat

(bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben)



.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Anschrift mit Postleitzahl)

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

Kontoinhaber: .....

IBAN: DE \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_

Kreditinstitut und BIC: .....

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

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

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

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

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

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