

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Sportverein 1920 Burgalben, Moschelmühle 10, 67714 Waldfischbach-Burgalben

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000134397**

Mandatsreferenz: _____ (wird nach Eingang beim Verein vergeben)

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige den **SPORTVEREIN 1920 BURGALBEN**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SPORTVEREIN 1920 BURGALBEN** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

BIC (Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Sportverein 1920 Burgalben e.V. zu.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bitte das Formular in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben. Sie erhalten eine Kopie mit der Beitragsrechnung zugesendet.)

SEPA 08.10.2018