

# SEPA-Lastschriftmandat



**Name des Zahlungsempfängers:**

Turn- und Sportverein 1864 Mengersgereuth-Hämmern e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

**Straße und Hausnummer:**

Am Adelsberg 5

**Postleitzahl und Ort:**

96528 Frankenblick

**Land:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE52ZZZ00001581394

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Zahlungsart**

wiederkehrende Zahlung

**Name, Vorname (Kontoinhaber)**

**Mitgliedschaft in Abteilung:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Kreditinstitut (Name und BIC\*)**

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

**IBAN (Kontoinhaber)**

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied** (z.B. Elternteil oder Großeltern)

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:**

**Name, Vorname:**

**Abteilung:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift(en) Kontoinhaber**

\* Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Kontoinhabers in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.