

# **SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000926161

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V., den von mir/ unserem Kind zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. Sollte mein/ unser Konto die entsprechende Deckung nicht aufweisen, bin ich/wir verpflichtet die Kosten der Rückbuchungsgebühren zu tragen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Name/Vorname des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers (wenn dieser vom Vereinsmitglied abweicht): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers