

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger

Sportvereinigung Sterkrade-Nord 1920/25 e. V.
Lütticher Str. 70
46147 Oberhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000375167

Mandatsreferenz :

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Sportvereinigung Sterkrade-Nord 1920/25 e. V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Sportvereinigung Sterkrade-Nord 1920/25 e. V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Beitrag soll in **vierteljährlichen** Raten eingezogen werden.

Der Beitrag soll einmal **jährlich** eingezogen werden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname Mitglied

Name, Vorname des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) – falls abweichend vom Mitglied

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) – falls abweichend vom Mitglied

--	--	--	--	--	--

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

Ort, Datum und Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bearbeitungsvermerk (für EDV-Erfassung):

Mitgliedsnummer	Abteilung	Beitrag	1. SEPA Ausführung	EDV erledigt