Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

SG Salomonsborn 04 e.V.
Vor dem Dorf 14
99090 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)
DE72ZZZ00002256154	Mitgliedsbeitrag Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/Wir ermächtige(n) die SG Salomonsborn 04 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	SG Salomonsborn 04 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																				

BIC:											

Ort, Datum:	Unterschrift: