Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

SV Union Neuruppin e.V.
Hermsdorfer Weg 1

16816 Neuruppin

Gläubiger-Identifikationsnummer
(CI/Creditor Identifier)

DE10ZZZ00002097317

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **SV Union Neuruppin e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: **SV Union Neuruppin e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Das Mitglied kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Beiträge werde halbjährlich zum 30.01. für das erste Halbjahr und zum 31.07. für das zweite Halbjahr eingezogen.

Mitglied:

Abteilung:

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Gültig ab

Beitragseinzug: x halbjährlich

Im Verein ab:

Kann durch den Trainer ergänzt werden

Name der Bank:

IBAN

D E

BIC [1]:

Ort, Datum:

Unterschrift: