

SV Sömmerda e.V. / Abteilung Schwimmen

Anlage zum Mitgliedsantrag von:

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Vereins- und Abteilungsbeitrag)

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

SV Sömmerda e.V. / Abteilung Schwimmen

Abteilungsleiter: Tobias Heinig
Uhlandstraße 6
99610 Sömmerda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97SW100000616113

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) SV Sömmerda e.V./Abteilung Schwimmen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Sömmerda e.V./Abteilung Schwimmen 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahler

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ + Wohnort:

IBAN: DE.....

BIC:

....., den.....

.....
Unterschrift