

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Sportverein 1970 Obersülzen e.V.
Grünstadter Str. 25
67271 Obersülzen
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000560359

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportverein 1970 Obersülzen e.V.** Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportverein 1970 Obersülzen e.V.** auf 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*

*Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 9 Stellen):

Ort:

Datum:
