



SEPA-Lastschriftmandat

VEREINSDATEN

Sportgemeinschaft Büchenberg e.V.
Heckackerweg 7
36124 Eichenzell – Büchenberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86SGB00001397840

PERSONENDATEN

Nachname : _____ Geburtsdatum : _____
Vorname : _____ E-Mail : _____
Straße : _____ Telefon : _____
Postleitzahl : _____ Abteilung : Fußball - Jugendfußball
Ort : _____ Gymnastik - Kinderturnen
 Tischtennis
 Badminton

BEITRAGSZAHLUNG

SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
(wiederkehrende Zahlungen):

Ich/Wir ermächtige(n) die SG Büchenberg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SG Büchenberg e.V. 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Name der Bank: _____

IBAN D E _____

BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers