

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

VfB Eimbeckhausen von 1894 e. V. Postfach 2029 31844 Bad Münder Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000138027

Name und Anschrift der/des Kontoinhaber/s:

Name	Vorname/n
Ort, Straße, Hausnummer	
E-Mail für Infos zu Abbuchungsänderungen	
Mandatsreferenz – wird mit Ankündigung der ersten Abbuchung/ Abbuchungsänderung (Pre-Notifikation) mitgeteilt	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ wir ermächtige/n Sie, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VfB Eimbeckhausen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN DE _____	
BIC (nur bei ausländischem Konto erforderlich) _____	
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

(IBAN und BIC entnehmen Sie bitte ihrem Kontoauszug)

Hinweis:

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

Gebühren durch unberechtigte Rücklastschriften (z.B. Konto erloschen/ mangels Deckung) trägt der Zahlungspflichtige.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Kontoinhaber/s, Vorname/n und Name/n
------------	---