



SV BISCHOFBREUT

GEGRÜNDET 1962

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Sportverein Bischofsreut e.V.

Name:..... Vorname:..... Geb.Datum:.....

Telefon:..... Ab (Datum)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

| | | | |
|----------------------------|--|-------------|--|
| Name | | Kunden-Nr. | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ und Ort | |
| Kreditinstitut des Zahlers | | IBAN | |
| BIC: | | | |

Angaben zum Zahlungsempfänger

| | |
|---|--|
| Name | |
| Sportverein Bischofsreut e.V. | |
| Straße und Hausnummer | |
| Hauptstr. 19 | |
| PLZ und Ort | |
| 94145 Haidmühle | |
| Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers | |
| DE06ZZZ00000254389 | |
| Mandatsreferenz | |
| Häufigkeit der Mandatsnutzung | |
| <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen | |

1. Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat¹

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum

Unterschrift(en) des / der Zahler(s) / Kontoinhaber(s)

Erläuterung:¹ Gemäß Nummer 4.4.1 der „Bedingungen für den Lastschrifteinzug“ ist der Text des SEPA-Lastschrift-Mandats verbindlich.