Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97MVG00000252266

Ihre Mandatsreferenz-Nummer erhalten Sie mit dem Begrüßungsschreiben und Ihrer Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige(n) die Spielvereinigung 03 Ilvesheim e.V. widerruflich, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das unten genannten Kreditinstitut angewiesen, die von der Spielvereinigung 03 Ilvesheim e.V. auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es ist gilt als vereinbart, dass die Erstattung der Lastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Fälligkeit: **O jährlich** **O halbjährlich (zutreffendes bitte ankreuzen)**

Name des Mitglieds: .....

Kontoinhaber (Vorname/Nachname)

……

Konto-Nr.: …….

BLZ: …….....

Bank: ……

IBAN (International Bank Account Number)*

D	E																		

BIC (Bank Identifier Code) Ihres Kreditinstitutes (8 oder 11 Stellen)*

*Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Kontokarte

..

……

Ort, Datum, **Unterschrift Kontoinhaber**