
SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers:	SV Achkarren e.V., Geschäftsführender Vorstand
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Am Sportplatz 3; 79235 Vogtsburg-Achkarren
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE33SVA00000475742
Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt):	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Achkarren e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Achkarren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften jährlich einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Ersattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)