

SV 95 Ballstedt e.V.
Mitglieder / Kasse
Im Dorfe 63
99439 Ballstedt

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hinweise Bitte alle Felder zur Zahlungsart und Kontoverbindung ausfüllen.
Ihre Rechte zum SEPA-Lastschrift-Mandat sind in einem **Merkblatt** enthalten, das Sie **von Ihrem Geldinstitut** erhalten. Sie können **innerhalb von 8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, **die Erstattung des belasteten Betrages** verlangen.
Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungs-empfänger **SV95 Ballstedt e.V.** **Im Dorfe 63** **99439 Ballstedt** **Gläubiger ID** **DE12ZZZ00000816881**

Mandatsreferenz 000 Vom Zahlungsempfänger auszufüllen.

Verwendungszweck **1/2 Jahres Vereinsmitgliedsbeitrag**
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Geldinstitut an, die vom oben genannten Zahlungs-Empfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart **Wiederkehrende Zahlung**

Datum erster Einzug / Gültig ab

Angaben zur Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen
Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
Land, PLZ, Ort _____
IBAN _____
BIC _____
Name des Geldinstitutes _____

Ort, Datum und Unterschriften
Ort, Datum _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Zur Information Bei abweichendem Beitragszahler
Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen Zahlungsempfänger und Zahlungspflichtigen
Name des Mitgliedes _____ Diese Feld nicht ausfüllen, falls Sie für sich selbst zahlen.