

SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Einzüge bei den Sfd



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (bitte Gläubiger ankreuzen):

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verein:	Sportfreunde Dorfmerkingen e.V.	Förderverein der Sportfreunde Dorfmerkingen
Anschrift:	Weiherweg 14 73450 Neresheim- Dorfmerkingen	Fürst-Eugen-Str. 4 73450 Neresheim- Dorfmerkingen
Gläubiger- Identifikationsnummer:	DE44ZZZ00001127384	DE53ZZZ00001485152

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den oben angekreuzten Verein, Zahlungen von meinem/unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meine/unsere Bank an, die vom oben angekreuzten Verein auf mein/unser Konto gezogene 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.

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____