



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Name: ATSV Stockelsdorf von 1894 e. V.

Anschrift: Bäckergang 6, 23617 Stockelsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000523351

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Daten des Zahlungspflichtigen

Name, Vorname/Firma (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (optional, 8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)