

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



für das Mitglied:

Name

Vorname

Name des Zahlungsempfängers:

SSC Hagen Ahrensburg von 1947 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer:**

Hagener Allee 121

PLZ und Ort:

22926 Ahrensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59ZZZ00000398547

Mandatsreferenz (vom SSC Hagen auszufüllen):

ist identisch mit Ihrer Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum (TT.MM.JJJJ):

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Den ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Sportverein SSC Hagen Ahrensburg von 1947 e.V. frühestens 14 Tage nach Erteilung dieser Einzugsermächtigung / dieses SEPA-Lastschriftsmandats vornehmen.