



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SG Großziethen e.V. - Abteilung Fußball
Am alten Bahndamm 3
12529 Schönefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00002220271

Mandatsreferenz: wird automatisch vergeben und auf der Rechnung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) die **SG Großziethen e.V. - Abt. Fußball** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der SG Großziethen e.V. - Abt. Fußball 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. Kosten

Kontoinhaber (Pflichtangaben):

Vorname _____ Name _____

Straße Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC (nur bei ausländischen Bankverbindungen): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: _____

Interne Vermerke:
M-Verwaltung erfasst:
Mitgliedsnummer: