



## Zahlungsmöglichkeit SEPA-Lastschriftmandat

### Vereinsmitglied:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE25ZZZ00000196623

**Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Bretzenheim 1912 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge für o.g. Mitglied/Mitglieder beim SV Bretzenheim 1912 e.V., bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Basis-Lastschriftmandat / Zahlungsart Lastschrift: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Bretzenheim 1912 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zuzüglich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Bretzenheim 1912 e.V. 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 und Verein vereinbarten Bedingungen. Halbjährliche Kündigungsfrist für Mitgliedschaften (zum 31.06. bzw. 31.12. des jeweiligen Jahres)

**Vor- und Nachname  
des Kontoinhabers**

\_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstitutes**

\_\_\_\_\_

**IBAN:**

DE \_\_\_\_\_

**BIC:**

\_\_\_\_\_

*Änderungen der Kontakt- oder Bankdaten müssen dem Verein umgehend bekannt gegeben werden. Dies funktioniert auch per Email.*

### **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Stornogebühren mangels Deckung oder fehlerhafter Bankdaten fallen zu Lasten des Kontoinhabers.
- Bei Vereinsaustritt und noch ausstehenden Beiträgen wird der SV Bretzenheim die ihm zur Verfügung stehenden Mittel in Anspruch nehmen, um den Beitragsrückstand zu regulieren.
- Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

\_\_\_\_\_  
(Datum / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

\_\_\_\_\_  
(Datum / Unterschrift des Antragstellers)

