



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige den SG-Biesenrode e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001811192, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SG-Biesenrode e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers _____

IBAN _____

Name des Kreditinstitutes _____

Die Mandatsreferenz wird beim ersten Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt. Die Beitragsinzüge erfolgen jährlich zum 31.03. (Abweichungen beim erstmaligen Beitragseinzug hinsichtlich Termins und Beitrag sind möglich). Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag

Sollte das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z. B. Kind vom Konto der Eltern), so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

(Name, Vorname)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung in elektronischer Form während der Mitgliedschaft gespeichert.

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Den jeweils gültigen Beitrag entnehmen Sie bitte der Beitragsinformation.

Im Falle einer Familienmitgliedschaft oder ermäßigten Beitragsform bitte nachfolgende Informationen eintragen:

Mutter: _____ Geb-Datum: _____

Vater: _____ Geb-Datum: _____

Geschwister: _____ Geb-Datum: _____

Geschwister: _____ Geb-Datum: _____