

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Mulda 1879 e.V.
Am Südhang 7A
09619 Mulda

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE67ZZZ00002108125

Mandatsreferenz (wird vom SV Mulda 1879 eV separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den **SV Mulda 1879 e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **SV Mulda 1879 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Objekt/ Zahlungsgrund: Mitgliedsbeitrag SV Mulda 1879 e.V.

*Der Mitgliedsbeitrag gemäß gültiger Beitragssatzung des SV Mulda 1879 e.V. ist **jährlich** jeweils am **30. April** fällig und wird zu diesem Stichtag eingezogen.*

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Nur auszufüllen, wenn zutreffend: Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Mulda 1879 e.V.
Am Südhang 7A
09619 Mulda

**Wiederkehrende Zahlungen/
 Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE67ZZZ00002108125

Mandatsreferenz (wird vom SV Mulda 1879 eV separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den **SV Mulda 1879 e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **SV Mulda 1879 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Objekt/ Zahlungsgrund: Mitgliedsbeitrag SV Mulda 1879 e.V.

*Der Mitgliedsbeitrag gemäß gültiger Beitragssatzung des SV Mulda 1879 e.V. ist **jährlich** jeweils am **30. April** fällig und wird zu diesem Stichtag eingezogen.*

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Nur auszufüllen, wenn zutreffend: Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name

Ort, Datum

Unterschrift