



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000263444

Mandatsreferenz: (wird separat auf Nachfrage mitgeteilt)

1. SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Union Heyrothsberge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Union Heyrothsberge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____

Dieses Lastschriftmandat gilt für (Vorname, Name des Mitgliedes in DRUCKBUCHSTABEN):

Beitragsgruppe bitte ankreuzen:

	JÄHRLICH	HALBJÄHRLICH
Erwachsene (aktiv)	<input type="checkbox"/> 160,00 Euro	<input type="checkbox"/> 80,00 Euro
Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/> 80,00 Euro	<input type="checkbox"/> 40,00 Euro
Erwachsene (passiv)	<input type="checkbox"/> 50,00 Euro	<input type="checkbox"/> 25,00 Euro

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber