

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Verein)

Segler-Verein Paderborn e.V.
Sennelagerstraße 58b

33106 Paderborn

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE83 ZZZ0 0000 3123 67

Mandatsreferenz (wird durch Verein ergänzt)
Mitgliedsnummer:

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Segler-Verein Paderborn e.V. , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Segler-Verein Paderborn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugstermine sind der aktuellen Beitrags- und Gebührenordnung zu entnehmen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

E-Mail Adresse

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers