

Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers Ski-Club Maulburg e. V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer Gänsmattweg 12	
Postleitzahl und Ort 79689 Maulburg	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 59 ZZZ 00000 242959	
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird vom Verein ausgefüllt) 	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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 vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungsart / Type of payment: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) 	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer 	
Postleitzahl und Ort 	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) 	
BIC (8 oder 11 Stellen) 	
Ort 	Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) 	