SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name des Zahlungsempfängers für **wiederkehrende Zahlungen**:
FUßBALLVEREIN BLAU-WEIß RÖHRSDORF 19 E.V.
BEETHOVENWEG 63 A
09247 CHEMNITZ OT RÖHRSDORF

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (*)
DE19ZZZ00000195082	1 0 _ _ _ [1)]

SEPA-Lastschriftmandat [2)]

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Fußballverein Blau-Weiß Röhrsdorf 19 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Fußballverein Blau-Weiß Röhrsdorf 19 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____
Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut (Name) BIC

D E _
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____
Ort und Datum

_____
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ergänzende Vereinbarungen:

[1)] Mandatsreferenz für Beitragszahlungen des Vereinsmitgliedes ….....

[2)] SEPA Basis-Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Zahlung. Die Lastschrift i.H.v. EUR (*) wird jeweils am 31.01. und 31.07. des Jahres, erstmalig am . . , eingezogen (*). Die Beitragshöhe wird auf Grundlage der Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung, über die sich der Zahlungspflichtige beim Vorstand Kenntnis verschaffen kann, erhoben. Der Zahlungspflichtige wird für eine ausreichende Kontodeckung zu den Fälligkeitsterminen sorgen.

(*) Wird vom Verein ausgefüllt.

_____
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)