



Der Verein für die ganze Familie

SV Althegnenberg e.V.



Basketball Karate Fußball Tennis Tischtennis Turnen & Gymnastik Volleyball

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für:

entsprechendes Feld
bitte markieren

SV Althegnenberg e.V. 1929 --- Hauptverein

Name des Zahlungsempfängers:

**SV Althegnenberg e.V.
Bernhard Gaier**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE53SVA00000160520

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:
Professor-Zenneck-Straße 2
Postleitzahl und Ort:
82278 Althegnenberg

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

entsprechendes Feld
bitte markieren

SV Althegnenberg e.V. 1929 --- Abteilung Tennis

Name des Zahlungsempfängers:

**SV Althegnenberg e.V.
Bernhard Gaier**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE53TEN00000160520

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:
Professor-Zenneck-Straße 2
Postleitzahl und Ort:
82278 Althegnenberg

Mandatsreferenz (Tennis):

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **SV Althegnenberg** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SV Althegnenberg** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name und Adresse des/der Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber):

Name(n) / Vorname(n):

Straße / Hausnummer:

Email-Adresse:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

IBAN des /der Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Falls "IBAN" / "BIC" nicht bekannt sind, bitte "Name des Kreditinstituts", "Kontonummer" und "Bankleitzahl" angeben. IBAN und BIC werden dann von uns ermittelt.

Name des Kreditinstituts:

Kontonummer (max. 10 Stellen):

Bankleitzahl (8 Stellen):

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): (Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger **SV Althegnenberg** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1.Vorstand Bernhard Gaier, Professor-Zenneck-Str. 2, 82278 Althegnenberg, Tel.: 08202/90130, Fax: 08202/8755

Internet: <http://www.sv-althegnenberg.de> --- email: info@sv-althegnenberg.de

Bankverbindung des SV Althegnenberg e.V.: Volksbank Raiffeisenbank Fürstenfeldbruck eG IBAN DE35 70163370 0000 900095 BIC GENODEF1FFB

V01 2018