



SEPA-Lastschriftmandat für die SG Töplitz 1922 e.V.

Angaben zum Mitglied

Name: Vorname:
PLZ/Ort: Straße/Nr.:
Tel.: Email:
Geb.: Sektion/Beitragsgruppe:.....

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Töplitz (Gläubiger-Identifikationsnummer DE1500000000894136) den Mitgliedsbeitrag für das o.g. Mitglied erstmals 14 Tage nach Erteilung des Lastschriftmandats und danach jeweils zum 28.2. eines Jahres als Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Töplitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kosten, die aus einer Rücklastschrift z.B. bei mangelnder Deckung entstehen, werden auf den Unterzeichner des Antrages umgelegt.

Name und Vorname des Kontoinhabers (wenn nicht mit dem Mitglied identisch)

.....

IBAN	D	E																	
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC Name des Kreditinstituts

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

.....
(Mandatsreferenznummer – wird vom
Kassenwart erteilt)