



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Formular komplett ausfüllen)



Sport-gemeinschaft

e.V.

Mitgliedsnummer:

(wird zugeteilt)

Zahlungsempfänger

Airbus-Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.
Michael Konder
Rochusstraße 10a
54518 Sehlen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 43 008 00000579643

Mandatsreferenz

A i r b u s - S G - H V / v n - t t . m m . j j j j / M B
Verein Airbus SG Hauptverein Initialen des Mitgliedes Geburtsdatum des Mitglieds Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Airbus-Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Airbus-Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiges Mitglied (auch Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße/Nr.

Wohnort PLZ Ort

Kontoinhaber (falls abweichend von zahlungspflichtigem Mitglied)

Name, Vorname

Bankverbindung

IBAN (vollständig ausfüllen)

Land Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

BIC (vollständig ausfüllen)

Kreditinstitut Land Ort/Filiale (5-stellig)

Unterschrift Kontoinhaber

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie diese „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“ im Papier-Original an den betreffenden Spartenleiter.

SG-interner Laufweg

Spartenleitung _____ ⇒ 1. Vorsitzender _____ ⇒ EDV _____ Bemerk.: _____
Prüfung auf Vollständigkeit Archivierung Papier-Original Dateneingabe
Weiterleitung Papier-Original Weiterleitung Kopie