

# Sportverein Saal an der Donau e.V.



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name	
Vorname	
Mitgliedsnummer	

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger	
Adresse	
Gläubiger- Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	Entspricht Ihrer Mitglieds- bzw. Zahlernummer

Name Kontoinhaber	
Adresse	
PLZ und Wohnort	
IBAN	
BIC	
Name des Kreditinstituts	

### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Wir ermächtigen den Sportverein Saal a.d. Donau e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Saal a.d. Donau e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers bzw.  
des gesetzlichen Vertreters