



SV Fresena Ihnen von 1965 e.V.  
Ihrener Straße 31a  
26810 Westoverledingen  
0173/9206007  
t.pauly@fresena-ihren.de  
www.fresena-ihren.de

Mitgliedsnummer: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

## SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE65ZZZ00000730179**

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein Fresena Ihnen von 1965 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Fresena Ihnen von 1965 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontodaten des Mitglieds:

Vor-/Nachname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Zahlungsrhythmus (bitte wählen)     halbjährlich (15.5./15.11.)     jährlich (15.8.)

**1. Lastschrift**                       Mai 20\_\_             Nov 20 \_\_             Aug 20 \_\_

Kreditinstitut (Bankname) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN                                      DE \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_

Hinweis. Angaben zu BIC und IBAN finden Sie u.a. auf **Ihrem Kontoauszug** oder auf der Rückseite **Ihrer EC-Karte**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte, in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_