

Sportfreunde Gönnersdorf 1920 e.V.



SEPA Lastschriftmandat

Vor-, Zuname:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Tel.:	
E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	

Ermächtigung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: Sportfreunde Gönnersdorf 1920 e.V.
Gartenstraße 29, 54584 Gönnersdorf
Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000307476
Mandatsreferenz: (besteht aus 7 Ziffern; sie wird automatisch gebildet aus Adress- u. Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:	
IBAN:	
Name d. Mitglieds:	
Kontoinhaber (falls abweichend):	

Die Satzung und die Vereinsordnung der Spfr. Gönnersdorf 1920 e.V. erkenne ich an. Die Fälligkeit des jeweiligen Jahresbeitrages ergibt sich aus der Vereinsordnung zu den Mitgliedsbeiträgen der Spfr. Gönnersdorf 1920 e.V. (www.sportfreunde-goennersdorf.de).

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.

Ort, Datum
(Unterschrift d. Mitglieds u. Kontoinhabers, bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)