



SEPA-Lastschriftmandat

- Erstmandat
- Folgemandat (z. B. bei Änderungen der Bankverbindung oder des Zahlungspflichtigen)

Name, Vorname des Mitglieds	Mitglieds- nummer H	Adresse
-----------------------------	---------------------------------	---------

Die Aufnahmegebühr, die fälligen Mitgliedsbeiträge und sonstige Forderungen sollen per SEPA-Basislastschrift eingezogen werden.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:							
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):DE45HOC00000179094 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt							
Ich/Wir ermächtigen den SSV Vimaria `91 e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom SSV Vimaria `91 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.							
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.							
Kreditinstitut:					BIC		
IBAN	DE						
Datum, Unterschrift/en 							