

Interne Zwecke:

IBAN geprüft am:

Mandats-Ref.:

Eintrag in Mitgliederliste am:

Eintrag in Mail-Verteiler am:

Version:SEPA2022(00)

SV Birkenfeld 1946 e.V. MITGLIEDERSERVICE

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Bitte das SEPA-Mandat vollständig ausfüllen und vom Kontoinhaber unterschreiben lassen.



Vereinsmitglied:

Nachname: _____ Vorname: _____

Str., HsNr: _____ geb. am: _____

Plz, Ort: _____

Email: _____

Handy: _____

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000587321 - Vereinsanschrift: SV Birkenfeld 1946 e.V., Blumenstr. 14, 97834 Birkenfeld
Ich ermächtige den SV Birkenfeld 1946 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Birkenfeld 1946 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN*: _____|_____|_____|_____|_____|_____

BIC*: _____ (8 oder 11 Stellen)

Bank-Name: _____

Daten des Kontoinhabers (nur wenn abweichend vom Vereinsmitglied):

Nachname: _____ Vorname _____

Str., HsNr. _____ geb. am: _____

PLZ/Ort _____ / _____

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Vereinsmitglied oder Erziehungsberechtigter

SV Birkenfeld 1946 e.V.
www.svbirkenfeld.de
mail@sv-birkenfeld.de

Kontakt:
Klaus Stegerwald – Schriftführer
Blumenstr. 14, 97834 Birkenfeld
Tel. 09398/654 Fax 09398/8649008
Mobil: 0160/7265710

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Mainspessart
IBAN: DE41 7906 9150 0007 3218 64
BIC: GENODEF1GEM