

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Mitgliedsbeitrag Stadtsportbund Leipzig e.V.

Name des Zahlungsempfängers: Stadtsportbund Leipzig e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Goyastr. 2d
04105 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000789821

Mandatsreferenz: _____
(hier die Vereinsnummer eintragen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Stadtsportbund Leipzig e.V. widerruflich den von uns zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag einmalig bei Fälligkeit mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. Die Vorankündigung für den Einzug erfolgt mindestens 14 Tage vor der Kontobelastung.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Stadtsportbund Leipzig e.V. widerruflich den von uns zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag einmalig bei Fälligkeit mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. Die Vorankündigung für den Einzug erfolgt mindestens 14 Tage vor der Kontobelastung. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtsportbund Leipzig e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....(Name und Anschrift des Vereins)

Konto des Zahlungspflichtigen:

Bankleitzahl:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

rechtsverbindlich (§ 26 BGB) für den Antragsteller:

Datum | Name (leserlich) | Unterschrift
(vertretungsberechtigte Vorstandsperson)

Datum | Name (leserlich) | Unterschrift
(vertretungsberechtigte Vorstandsperson)