

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein des SV Westfalia 03 Scherfede/Rimbeck
Hammerweg 3
34414 Warburg

Wiederkehrende Zahlungen

(Gläubiger-Identifikationsnummer)

(Mandatsreferenz)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat**Ich/Wir ermächtige(n)**

(Name des Zahlungspflichtigen)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstituten, die vom

(Name des Zahlungsempfängers)

Förderverein des SV Westfalia 03 Scherfede/Rimbeck

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

444444444444

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE**Hinweis:** Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

