

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Mitgliedsbeitrag im Kreissportbund Landkreis Leipzig e.V.

Name des Zahlungsempfängers: _____

Anschrift des Zahlungsempfängers: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kreissportbund Landkreis Leipzig e.V. Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kreissportbund Landkreis Leipzig e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (30.04.)

Zahlungspflichtiger Verein: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ort/Datum

Name (Druckschrift/Unterschrift)
Rechtsverbindlich (§26 BGB) für den Verein

Name (Druckschrift/Unterschrift)
Rechtsverbindlich (§26 BGB) für den Verein