

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

1.Sportverein Gera e. V.
Ernst - Toller - Straße 15
07545 Gera

SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Kontoinhabers
(Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Name des Kontoinhabers

Straße, Haus Nr.

PLZ, Wohnort

Hiermit ermächtige ich den 1.SV Gera widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages für

Name des Mitglieds

Bei Fälligkeit (01.01 und 01.07.) zu Lasten meines Kontos

BIC

IBAN DE

Name des Kreditinstituts

Bankleitzahl

per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösung wird nicht im Lastschriftverfahren vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift (en)