



SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Gläubiger:

SSC Höingen 1962 e.V.

Schützenstraße 70

59469 Ense

Gläubiger-ID: DE30ZZZ00001095917

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen (jährlich)

Ich/Wir ermächtigen den SSC Höingen 1962 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber(Name, Vorname): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber