## *Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschriftmandat*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

***SV Freya***
***Marienwerder e.V.***
*Biesenthaler Str. 20a*
*16348 Marienwerder*

DE89ZZZ00002497572
Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den SV Freya Marienwerder e.V. widerruflich, die von mir nach der Satzung bzw. der Beitragsordnung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IBAN

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC

**Zahlungart: Wiederkehrende Zahlung** ☐ **halbjährlich** ☐ **jährlich**

Name, Vorname, wenn abweichend von den obigen Angaben

Anschrift Kontoinhaber:innen, wenn abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Sollte das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z. B. Kind vom Konto der Eltern), so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname

✘

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:innen

**Nur bei Minderjährigen:**

Ich/wir als der/die gesetzlich/en Vertreter übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung des 18. Lebensjahres) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/ unseres Kindes gegenüber dem SV Freya Marienwerder e.V..

✘

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:innen