



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

X

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..

X

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:innen