

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Vogtl. Fußball-Club e.V. Adorf/V.
c/o Eric Schreiner
Gettengrün
Birkenweg 7
08626 Adorf/Vogtl.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE17ZZZ00001259499

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

Vogtländischer Fußball-Club eingetragener Verein Adorf/Vogtl.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

Vogtländischer Fußball-Club eingetragener Verein Adorf/Vogtl.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vereinsmitglied (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) falls abweichend

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Der Beitrag wird, beim erstmaligen Erteilen des SEPA-Lastschriftmandats, unmittelbar nach Erteilung eingezogen. In den Folgejahren erfolgt der Einzug zum letzten Bankarbeitstag im März.

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren hat der Zahlungspflichtige zutragen.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Vogtl. Fußball-Club e.V. Adorf/V.
c/o Eric Schreiner
Gettengrün
Birkenweg 7
08626 Adorf/Vogtl.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE17ZZZ00001259499

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

Vogtländischer Fußball-Club eingetragener Verein Adorf/Vogtl.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

Vogtländischer Fußball-Club eingetragener Verein Adorf/Vogtl.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vereinsmitglied (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) falls abweichend

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Der Beitrag wird, beim erstmaligen Erteilen des SEPA-Lastschriftmandats, unmittelbar nach Erteilung eingezogen. In den Folgejahren erfolgt der Einzug zum letzten Bankarbeitstag im März.

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren hat der Zahlungspflichtige zutragen.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.