

## Erteilung einer Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)



**Sportvereinigung Scharnebeck e.V.**

Meisterstr. 19  
21379 Scharnebeck

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE35 SVS 0000 3919 95**

**Wiederkehrende Zahlungen**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name: .....

Vorname: .....

Straße / Hausnr.: .....

PLZ/ Ort: .....

**Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer ggf. Mitgliedsname,  
falls abweichend vom Kontoinhaber**

### Einzugsermächtigung

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtigen Sie widerruflich, bei Fälligkeit Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise (n) ich/ wie mein/ unser Kreditinstitut an, die von der

**Sportvereinigung Scharnebeck e.V.**

auf mein/ unser Konto gezogen 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.

**IBAN: DE..... (22Stellen)**

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen:

Vierteljährlich: Einzüge folgen zum 01.02./01.04./01.07./01.10.

Halbjährlich: Einzüge folgen zum 01.02./ 01.07.

Jährlich: Einzug folgt zum 01.02.

Zusätzliche Spartenbeiträge werden wie folgt abgebucht:

Spartenbeiträge Fußball, jährlich zum 01.03.

Spartenbeiträge Rudern, jährlich zum 01.10.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/ uns über die Art des Einzugs und die Höhe des Beitrages unterrichten.

Ort / Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber