

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

SV Westfalen 23 e.V. Hagen
Geschäftsstelle
Selbecker Straße 120 A

58091 Hagen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000769200

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV Westfalen 23 e.V. Hagen, Zahlungen von
meinen/unsere(m) Konto für den

Jahresmitgliedsbeitrag

Name des Mitgliedes: _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere(m) Girokontos

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr. : _____

IBAN:

D	E																																					
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere(m) Kreditinstitut an, die vom SV Westfalen 23 e.V. Hagen
auf mein/unsere(m) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

**Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere(m)
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Name, Vorname, genaue Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en)