



Sportverein Leingarten 1895 e.V.

www.sportverein-leingarten.de



Sportverein Leingarten 1895 e.V.

Abteilung Jugendfußball

Egarten 2

74211 Leingarten

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 23 ZZZO 0000 0588 22**

_____ Mandatsreferenz (Vor – und Zuname Spieler)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen), die Jugendfußballabteilung des SV Leingarten, den Abteilungsbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SV Leingarten Jugendfußball

_____ (Name des Zahlungsempfängers)

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen 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.

_____ Vorname und Name des Kontoinhabers / Zahlers

_____ Straße und Hausnummer

_____ PLZ und Ort

_____ Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN des Kreditinstituts: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

_____ Datum Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber