

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers
Förderverein des Duinger Sport-Club e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers
Memelweg 2
PLZ und Ort
31089 Duingen
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE45ZZZ00000313148
Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen

1. den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
2. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Diese Ermächtigung gilt für folgende Leistungen (bitte ankreuzen / Mehrfachauswahl möglich):

☐

Mitgliedsbeitrag

☐

Werbung am
DSC-Bus

☐

Banden-Werbung
im Stadion

☐

Werbung in der
INform

Name, Vorname oder Firmennamen des Kontoinhabers																			
Anschrift, PLZ und Ort des Kontoinhabers																			
IBAN																			
D	E																		
IBAN (2 Stellen Ländercode, 2 Stellen Prüfziffer, 8 Stellen BLZ, 10 Stellen Konto-Nr.)																			

Ort, Datum	Unterschrift