

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

SSV Köpenick-Oberspree e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Bruno-Bürgel-Weg 99

Postleitzahl und Ort:

12439 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE65ZZZ00002432432

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Wird bei Ersteinzug vergeben!

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Beitragszahlung (Zeitraum bitte ankreuzen)

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Mitglieds (falls abweichend vom Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:**

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):