

SSV Samswegen 1884 e.V. ,Jersleber Str. 7b, 39326 Samswegen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 21ZZZ00001154473



## SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den SSV Samswegen 1884 e.V. den jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Samswegen 1884 e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat gilt bis zu meinem **schriftlichen** Widerruf.

Kontoinhaber:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte ergänzen, wenn Vereinsmitglied und Kontoinhaber nicht identisch sind.**

Vorname/Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_