



Einzugsermächtigung

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Spielverein 1934 Veert e.V. Hovenweg 67 47608 Geldern	Zahlungsart Wiederkehrende Zahlungen <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"> Gläubiger Identifikationsnummer DE36ZZZ00000384605 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Mandatsreferenz </td> </tr> </table>	Gläubiger Identifikationsnummer DE36ZZZ00000384605	Mandatsreferenz				
Gläubiger Identifikationsnummer DE36ZZZ00000384605							
Mandatsreferenz							
Ich/wir ermächtige(n) den							
Name des Zahlungsempfängers Spielverein 1934 Veert e.V.							
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfängers auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.							
Hinweis: Ich /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.							
Zahlungspflichtiger:							
Vorname/Name							
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort							
ggf. abweichender Mitgliedsname: für: _____							
Telefonnr./E-Mail-Adresse: _____							
Kreditinstitut	BIC						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">IBAN</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">DE</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>	IBAN	DE					
IBAN	DE						
Ort, Datum	Unterschrift(en) _____ (Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)						

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV 1934 Veert e.V. und deren Datenschutz-Grundverordnungen an. DSGVO und Satzung siehe Homepage www.sv-veert.de