



Spvgg 1904/25 Nickenich e.V.

Geschäftsstelle, Hauptstraße 94

56645 Nickenich

Telefon: 02632/4905292, Fax: 02632/4905293

mail: info@spvgg-nickenich.de

SEPA-Lastschriftmandat für Mitglied

B.....

(Name Mitglied)

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Spvgg 1904/25 Nickenich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der erstmalige Einzug des Mitgliedsbetrages bei Neuanmeldung erfolgt innerhalb von 4 Wochen ab Eintrittsdatum.

IBAN: **DE** --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- ---

Kreditinstitut: -----

Kontoinhaber/in: -----

Die Abbuchungen werden unter der Gläubiger-ID DE27ZZZ00000409599 zu erkennen sein.
Ihre Mandatsreferenznummer wird mit der 1. Abbuchung mitgeteilt.

- Einzug: jährlich (Beitrag ermäßigt sich um einen halben Monatsbeitrag, Einzug am letzten Bankarbeitstag im Februar)
 halbjährlich (Einzug am letzten Bankarbeitstag im Januar und im Juli)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers