

Im **Original** an

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE88ZZZ00000156107

CSV Siegmar 48 e. V.
Jagdschänkenstraße 35
09117 Chemnitz

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, jedoch nicht als Fax oder E-Mail zulässig.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den CSV Siegmar 48 e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom CSV Siegmar 48 e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungen der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Ich kann (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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Abteilung	
Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Zahlungsweise	
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag mit Rabatt zum 15.01.
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag mit Rabatt zum 15.02.
<input type="checkbox"/>	vierteljährlich 15.01., 15.04., 15.07., 15.12.
<input type="checkbox"/>	halbjährlich 15.01., 15.07.

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Bankverbindung

IBAN	D	E																					
BIC																							

Beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------------	--------------------------------