

SEPA-Lastschriftmandat



**SV Eintracht Ihlow e.V.
z.H. Michael Meyer
Inselring 10 a
26632 Ihlow**

1. Zahlungspflichtige/r

Name der natürlichen / juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Zahlungsempfänger

Gläubiger/in SV Eintracht Ihlow e.V.	Gläubiger-Identifikations-Nr. DE91SVI00001049035
--	--

3. Bankverbindung

Kontoinhaber: Name der natürlichen / juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
IBAN		BIC
Name des Kreditinstituts		

4. Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

--

5. Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

6. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den SV Eintracht Ihlow e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Ihlow e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------