

SEPA-Lastschriftmandat



SV Eintracht Ihlow e.V.
z.H. Beatrice Emkes
Norderwieke 8
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
------------	--------------