

SEPA Lastschriftmandat



**SSV Strahlenburg
Schriesheim e.V.**

Talstraße 229 – 69198 Schriesheim



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE65ZZZ00000262445**

Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den **SSV Strahlenburg e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SSV Strahlenburg e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

--

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte im Original unterzeichnet an den Verein zurück