

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE30ZZZ00001086120**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt)

Vereinsmitglied: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Sportverein SG Trünzig 44-04 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Trünzig 44-04 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_



**SG Trünzig 44-04 e. V.**

Werdauer Str.24 A  
08428 Langenbernsdorf

Tel. (036608) 92964

Mobil 0170-4857918

Fax (036608) 92548

eMail:

Webmaster@SGTruenzig.de

<http://www.SGTruenzig.de>