USC Altensteig e.V.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
(Gläubiger)

USC Altensteig e.V.
Breiter Weg 32
72224 Ebhausen

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE18ZZZ00000555746

Mandatsreferenz [1)]

_____

Ich/Wir ermächtige(n) den USC Altensteig e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom USC Altensteig e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

_____

Kontoinhaber (Vorname, Name)

_____

Straße, Hausnummer

_____

Land, PLZ, Ort

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____

BIC [2)]

_____

Ort, Datum Unterschrift

1) Hinweis: Hier steht die Mitgliedsnummer, die als Mandatsreferenz verwendet wird. Sie wird bei neuen Mitgliedern mit der Aufnahme durch den Vorstand zugewiesen. Das Mitglied erhält eine Kopie dieses Mandates mit dem Begrüßungsschreiben.

2) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.