

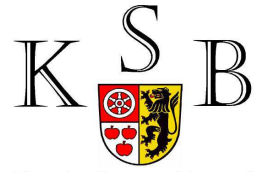
Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Rückantwort:

An den
Kreissportbund Weimarer Land e.V.
Am Brückenborn 5

99510 Apolda

Fax: 0 36 44 – 51 73 02



KreisSportBund
Weimarer Land e.V.

Vereinsname:	
LSB – Vereinsnummer:	
Name des rechtverb. Vorstandes:	
Vereinsanschrift:	
PLZ / Ort:	

gültig für die jährlichen Mitgliedsbeiträge ab _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Kreissportbund Weimarer Land e.V. Am Brückenborn 5, 99510 Apolda
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE52ZZZ00000277132

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Kreissportbund Weimarer Land e.V. widerruflich, die von unserem Verein zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Kreissportbund Weimarer Land e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Kreissportbund Weimarer Land e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Wenn Euer Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Für nicht eingelöste bzw. wegen Widerspruchs des Zahlungspflichtigen zurück zu belastende Lastschriften wird je Lastschrift eine Gebühr von 5,00 Euro erhoben

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der KSB Weimarer Land e.V. mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kreditinstitutes:	
IBAN:	
BIC:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindlich (§26 BGB) für den Verein:

.....
Stempel