

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)



Der Jahresbeitrag beträgt 36,00 EUR.

Mitglied:

Nachname: _____ Vorname: _____

Der Jahresbeitrag ist ausschließlich über ein erteiltes SEPA-Lastschriftmandat zahlbar. Die Beiträge werden im Voraus zum 31. Januar jeden Jahres eingezogen. Fällt der 31. Januar auf ein Wochenende, so wird der Mitgliedsbeitrag am nächsten Bankarbeitstag eingezogen.

Name des Zahlungsempfängers: Freibadverein Schwalmstadt e. V.

Adresse des Zahlungsempfängers: Loriolstraße 2, 34613 Schwalmstadt

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00002201732

Mandatsreferenz (nicht ausfüllen): _____

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Freibadverein Schwalmstadt e. V. bis auf Widerruf Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die vom Freibadverein Schwalmstadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Name der Bank: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Empfänger des SEPA-Lastschriftmandats:

Freibadverein Schwalmstadt e. V., Vorsitzender Burkhard Albers,
Alte Straße 9, 34613 Schwalmstadt,
freibadverein.schwalmstadt@gmail.com