



SC Einigkeit Gliesmarode von 1902 e.V. • Berliner Straße 34 • 38104 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000164439

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den *SC Einigkeit Gliesmarode von 1902 e.V.*, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom *SC Einigkeit Gliesmarode von 1902 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____
Mitgliedsnr. _____ (falls Mitglied im SCE Gliesmarode)
Straße / Nr. _____
Plz / Ort _____
E-Mail *) _____
Kreditinstitut _____
IBAN **) _____

Zahlungsweise monatlich vierteljährlich halbjährlich
 jährlich, Abbuchung im: Januar Februar März

Abbuchung am: 1. 15. des Monats

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die zu entrichtenden Zahlungen des Mitglieds (der Mitglieder) ***)

Vorname und Nachname des Mitglieds (der Mitglieder), event. Mitgliedsnummer(n)

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

*) freiwillige Angabe, dient zur Rückübermittlung der Mandatsreferenz

**) Die IBAN entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Bankkarte

***) nur anzugeben, falls abweichender Kontoinhaber oder das SEPA-Lastschriftmandat für mehrere Mitglieder gilt.