

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **SG Ventschow e.V.**,  
Hof 4, 19417 Ventschow OT Kleekamp  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **[DE94ZZZ00002812732]**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein 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.

## **Angaben zum Mitglied:**

Name des Mitglied: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## **Angaben des Kontoinhabers:**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

## **Bankverbindung:**

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_