Ein Bild, das Text, Symbol, Logo, Schrift enthält.

Automatisch generierte Beschreibung**An den Sportverein Bethen e. V., 49661 Cloppenburg-Bethen**

**SEPA - Lastschriftmandat**

**SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)** für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | |
| Sportverein Bethen e.V. Bether Feldkamp 1 49661 Cloppenburg | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000372106 |
| Mandatsreferenz: Mitglieds-Beitrag für | |

|  |
| --- |
| **SEPA – Lastschriftmandat** |
| **Ich ermächtige den Sportverein Bethen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Bethen e.V. 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.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber\*in (Name, Vorname):** | |
| **Straße, Nr.:** | |
| **PLZ, Ort:** | |
| **Kreditinstitut:** | **BIC (acht oder elf Stellen)\*:** |
| **IBAN: DE** | |

\* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:** | **Unterschrift(en):** |
| **Bitte informieren Sie den Verein, wenn sich ihre Bankverbindung ändert!**  **Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist über das Formular auf der Homepage oder per E-Mail möglich: info@sv-bethen.de.** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname: | | Geburtsdatum: | |
| Nachname: | | E-Mail: | |
| Straße, Nr.: | | Telfon: | |
| PLZ, Wohnort: | | Mobil: | |
| Schüler\*in/ Student\*in/ Auszubildende\*r | berufstätig | | Rentner\*in |

**Zugehörige Personen zum Familienbeitrag**

**Zweiter Erwachsener:**

**Kinder/Jugendliche:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Nachname: | E-Mail: |
| Straße, Nr.: | Telfon: |
| PLZ, Wohnort: | Mobil: |
| Abteilung: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Nachname: | E-Mail: |
| Straße, Nr.: | Telfon: |
| PLZ, Wohnort: | Mobil: |
| Abteilung: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Nachname: | E-Mail: |
| Straße, Nr.: | Telfon: |
| PLZ, Wohnort: | Mobil: |
| Abteilung: | |