



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. Bethen 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.	

Zugehörige Personen zum Familienbeitrag

Zweiter Erwachsener:

Vorname:	Geburtsdatum:	
Nachname:	E-Mail:	
Straße, Nr.:	Telfon:	
PLZ, Wohnort:	Mobil:	
<input type="checkbox"/> Schüler*in/ Student*in/ Auszubildende*r	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> Rentner*in

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:	