

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat ab dem Jahr 2019 /  
Einzug am 31.03. des jeweiligen Jahres**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>SV Gernrode 1887 e.V.</b> <b>Neuerhagen 47</b> <b>37339 Gernrode</b>	<p>Ankreuzen (Mehrfachnennung möglich)</p> <p><input type="radio"/> Einzelkarte</p> <p><input type="radio"/> Kinderkarte</p> <p><input type="radio"/> Familienkarte</p> <p><input type="radio"/> Passivkarte</p>
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE45ZZZ00000670302**

[Mandatsreferenz]

**Wird nach Antragseingang vergeben**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) widerruflich den

[Name des Zahlungsempfängers]

**SV Gernrode 1887 e.V.**

die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

**SV Gernrode 1887 e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen und hafte für Gebühren bei selbstverschuldeten Rückbuchungsgründen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN

**DE**

Verwendungszweck (Bitte die **Art des Mitgliedsbeitrages** und die **Namen des(r) Mitgliedes(r)** mit evtl. abweichender Anschrift und **dessen/deren Geburtsdatum(en)** angeben)

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)