

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| | |
|---|--|
| SV Gernrode 1887 e.V. Neuerhagen 47 37339 Gernrode | <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) |
|------------|------------------------------------|