

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

1.Heubacher Handballverein e.V. Rechbergstraße 37 73540 Heubach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000414013

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den 1.Heubacher Handballverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1.Heubacher Handballverein 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.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen