

SEPA-Lastschriftmandat



SV Eintracht Lübeck 04 e.V.

Gläubiger ID: DE97ZZZ00000029748

Hiermit ermächtige ich den SV Eintracht Lübeck 04 e.V. widerruflich Zahlungen u.a. meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Die Lastschrift soll erfolgen:

- monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

Kontoinhaber*: _____

Name des Kreditinstituts*: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

Ort/Datum: _____



Unterschrift Kontoinhaber

*Bitte vollständig ausfüllen!

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankgebühren aus nicht eingelösten Abrufen gehen zu Lasten des Kontoinhabers!

Bei Änderungen zu Ihrer Bankverbindung teilen Sie uns diese bitte unverzüglich mit.
Nutzen Sie dazu gern das Lastschriftformular auf unserer Homepage: www.eintracht-luebeck.de