

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS (KOMBIMANDAT)

Bitte ausgefüllt zurück an HC 1997 Städtedreieck e.V.

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

**HC 1997 Städtedreieck e.V.
Grasinger Weg 26**

93142 Maxhütte-Haidhof

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE72HC700000191024

Mandatsreferenz

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund

Mitgliedsbeitrag

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres u.g. Kontos einzuziehen. Mitgliedsbeitrag entsprechend dem aktuell gültigen Beitrag für Jugendliche, aktive und passive Mitglieder, Familien

2. SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger

einmalig

wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat ist gültig

betraglich unbegrenzt

bis zu einem Betrag in Höhe von _____ Euro.

Hinweis:

Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser Konto) belastet wurde, zu verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführenden Kreditinstitutes

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zahlungspflichtiger