

Sepa-Basis-Lastschrift für Wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-ID: DE64ZZZ00001186873

Mandatsreferenz-Nr.: *wird dem Mitglied in einem separaten Schreiben mitgeteilt*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **MSV Beinhart Klink e.V. 93**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **MSV Beinhart Klink e.V. 93** 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontinhabers