

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Summe die eingezogen wird: EUR _____ / Jahr

Zahlungsempfänger

SSV Blau-Weiss Kirchhoven 1910 e.V.

Lindenstraße 292

52525 Heinsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE29BWK00002446660

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **den SSV Blau-Weiss Kirchhoven 1910 e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

SSV Blau-Weiss Kirchhoven 1910 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC ¹:

Ort, Datum:

Unterschrift: