SEPA Lastschriftmandat

Kinder- und Jugendsportverein Zossen e.V. (KJSV Zossen e.V.)

Fülle dieses Formular **bitte in Druckbuchstaben** aus und drucke es, unterschreibe es unten und gib es bei deiner Übungsleitung ab, oder schicke es per Post uns an die unten angegebene Adresse, gerne vorab per E-Mail an Vorstand@KJSV-Zossen.de. Du brauchst dich in Zukunft nicht mehr um die termingerechte Zahlung deines Beitrages zu kümmern. Wir machen das für dich.

Angaben zum Mitglied	
Vorname:	
Nachname:	
Mitgliedsnummer (falls bekannt)	

SEPA Lastschriftmandat	
Gläubiger Identifikations-Nr.:	DE74ZZZ00002293366
Mandatsreferenz:	Mitgliedsbeitrag KJSV Zossen e.V.
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber:	
Name des Kreditinstitus:	
IBAN:	
BIC:	
gültig ab:	

Mit untenstehender Unterschrift ermächtige ich den Kinder- und Jugendsportverein Zossen e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinder- und Jugendsportverein Zossen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag soll ◯ **vollständig** jährlich Anfang Februar / ◯ **verteilt auf 2 Abbuchungen** jährlich Anfang Februar und Anfang August eingezogen werden.

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.

Ort / Datum	Unterschrift des Zahlungspfichtigen (Kontoinghabers)