



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

SV Trier-Irsch 1948 e.V.
Geschäftsstelle
Lärchenweg 14
54296 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000345356

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Trier-Irsch 1948 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Trier-Irsch 1948 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Vierteljährliche wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen

Kontonummer:

DE _____

BIC

BLZ:

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

