

Mandat für SEPA-Basislastschrift

SPORTZENTRUM Hochland e.V., 01328 Dresden

Rechnungsadresse

Markt 1
01328 Dresden
Tel.: 0351 / 460 60 85

Kontaktadresse

Bautzner Landstraße 291
01328 Dresden
Tel.: 0351 / 217 97 87

Vorstandsvorsitzende

Mandy Kurze

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000278614

Mandatsreferenz:

--	--	--	--	--	--

 (wird vom Rehasportverein eingetragen)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	Geburtsdatum
-------------------------------------	--------------

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon	Email-Adresse
---------	---------------

Ich ermächtige den Verein SPORTZENTRUM Hochland e.V., 01328 Dresden, Markt 1, Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Von diesem kann ich innerhalb von acht Wochen ab der Einlösung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Sollte das Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder andere Gründe zur Rückbuchung führen, werde ich dem Verein die dadurch entstandenen Kosten unverzüglich zurückerstatten.

Name des Kreditinstituts

IBAN (20 Stellen)
DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Die Mandatgültigkeit gilt für wiederkehrende Abbuchungen

- monatlich zum jeweils zum 1. des Monats ab Vertragsbeginn
- jährlich wiederkehrend zum 1. des Monats ab Vertragsbeginn

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------