



# SEPA-Lastschriftmandat Team Breiningshuuf e. V.

## SEPA-Lastschriftverfahren für Mitgliedschaft

Team Breiningshuuf e.V. ▪ Föhrenweg 25 ▪ 91094 Bräuningshof

Ich ermächtige das Team Breiningshuuf e. V. sämtliche Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Team Breiningshuuf e. V. 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.

Der Vereinsbeitrag soll zunächst ab dem Eintrittsdatum (immer der volle Monatsbeitrag im jeweiligen Eintrittsmonat, siehe Beitragsordnung unter [www.team-breiningshuuf.de/beitragsordnung](http://www.team-breiningshuuf.de/beitragsordnung)) für den Rest des Jahres, dann immer jährlich zum 01.02. oder halbjährlich zum 01.02. und 01.08. (bzw. zum nächstmöglichen Bankarbeitstag) von unten aufgeführter Bankverbindung eingezogen werden.

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Team Breiningshuuf e. V.  
Föhrenweg 25  
91094 Langensendelbach

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE92ZZZ00002721491

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Team Breiningshuuf e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Team Breiningshuuf 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift

