

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Goyatzer SV e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: Zauer Dorfstr. 33 Postleitzahl und Ort: 15913 Schwielochsee Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002174322	
Mandatsreferenz (Bitte das Geburtsdatum des Mitgliedes eintragen!): <input type="text"/>	
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Goyatzer SV e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen: (A) den Zahlungsempfänger Goyatzer SV e.V., Beitragszahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Goyatzer SV 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): <input type="text"/>	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer: <input type="text"/> Postleitzahl und Ort: <input type="text"/>	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): <input type="text" value="D E"/>	
BIC (8 oder 11 Stellen): <input type="text"/>	
Ort: <input type="text"/>	Datum (TT/MM/JJJJ): <input type="text"/>
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): <input type="text"/>	

Bitte dieses Formular beim Vorstand des Goyatzer SV e.V. abgeben/einreichen!