

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Elmshorner MTV von 1860 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Elmshorner MTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt

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.

monatlich

vierteljährlich

jährlich

Einzugsermächtigung für

_____ (Name des **Mitglieds**)

Vor- & Name d. Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIC): ____ _ | ____ _ | ____ _ | ____ _ | ____ _

IBAN: DE ____ | ____ _ | ____ _ | ____ _ | ____ _ | ____ _

Datum, Ort & Unterschrift:

Bei Zahlung gegen Rechnung erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 3,00 €

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Erlöschung.

Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes.