

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat/Einzug

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ggf. abweichender Kontoinhaber

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Kölledaer Sportverein 1990 („KSV 90“) widerruflich, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

\_\_\_\_\_  
Kölledaer Sportverein 90 e.V.

Zahlungsempfänger

\_\_\_\_\_  
IBAN DE20 8205 1000 0140 029362, BIC HELADEF1WEM

Bankverbindung Zahlungsempfänger

\_\_\_\_\_  
DE 88 0000 0000 49 5898

Gläubiger-ID

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber

Gemäß Satzung des Kölledaer Sportvereins 90 e.V. wird der Jahresbeitrag am 20. März des Jahres eingezogen. Bei Rückfragen, Problemen, Kontoänderungen etc. an den Kassierer wenden: Claudia Lutze, Tel. 036378 5376 oder per Mail: [claudia.lutze@koelledaersv.de](mailto:claudia.lutze@koelledaersv.de)