



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Saalebogen-Borussen e.V., Berggasse 16 d, 07407 Rudolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE19BVB00002284171

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Saalebogen-Borussen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Saalebogen-Borussen 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen