

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SV Glienicke/Nordbahn e.V. | Hauptstr. 64 a | 16548 Glienicke/Nordbahn | Deutschland



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / creditor

SV Glienicke/Nordbahn e.V.
Hauptstr. 64a
16548 Glienicke/Nordbahn
Deutschland

Zahlungsart / type of payment

Wiederkehrende Zahlung /
recurrent payment

DE88BEI00000515783

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SV Glienicke/Nordbahn e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SV Glienicke/Nordbahn e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor SV Glienicke/Nordbahn e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SV Glienicke/Nordbahn e.V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Beginn Lastschrifteinzug / date of the first payments

jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich

Zahlungssturnus / payment schedule

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandat.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger SV Glienicke/Nordbahn e.V., 16548 Glienicke

Zusätzliche Angaben / Additional information

Mitglied der Abteilung / member of sports department

weitere Abteilungen / further sports departments