

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Bei mehreren Personen bitte für jede Person ein eigenes Lastschriftmandat erteilen!
Ein erteiltes Lastschriftmandat gilt über die Änderung der Bankverbindung hinweg!

Alstersport e.V.
Holtenklinker Str. 13
21029 Hamburg

Eingangsvermerke

1. Zahlungspflichtige Person

Name	Vornamen, Titel
------	-----------------

2. Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Alstersport e.V., 21029 Hamburg**

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: **DE92 0000 0001 5355 69**

Mandatsreferenz: **- wird separat mitgeteilt -**

Art des Lastschriftmandats: **Mandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige Alstersport e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von Alstersport e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	Vornamen, Titel
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort
IBAN	BIC (falls außerhalb Deutschlands)
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in X