

SEPA-Lastschriftmandat

Mitglieds-Nr. (wird durch HSV ergänzt)

Name, Vorname (Mitglied):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000115872

Mandatsreferenz (Die Mandatsreferenz wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.)

Ich (Wir) ermächtige(n) den Handball-Sportverein Frechen e.V., Zahlungen von meinem neuen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handball-Sportverein Frechen e.V. auf mein 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gebühren, die aufgrund falscher oder fehlerhafter Angaben entstehen, sowie Gebühren für Rücklastschriften gehen zu Lasten des Mitglieds.

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bic (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name des Kontoinhabers (falls abweichend):

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:

Bitte ausdrucken und im Original an HSV Frechen, Postfach 1362, 50203 Frechen