



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Ergoldinger Haie e. V.

Bäckerstr. 2

84030 Ergolding

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

DE03ZZZ00002753551

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SVE-20260330- _ _ _ _

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schwimmverein Ergoldinger Haie e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name(n) aller Vereinsmitglieder für die das Mandat gelten soll – bei Familienmitgliedschaften genügt das zahlende Mitglied

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

BIC (8 oder 11 Stellen)*

*Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)