

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Helmstedter Sportverein 1913 e.V.
------------------------------------	-----------------------------------

Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer	Am Bötschenberg 2
Postleitzahl und Ort	38350 Helmstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE28HSV00000468557
--	--------------------

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Helmstedter Sportverein 1913 e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Helmstedter Sportverein 1913 e.V. auf mein Konto / 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung * Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
---	-------

Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (siehe BankCard/Kontoauszug)
---	-------

BIC (siehe BankCard/Kontoauszug)
--	-------

..... Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)
---------------------	--------------------------------------