

# SEPA Lastschriftmandat



Zugehörig zum Mitgliedsantrag von \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002178452

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein „American Sports Association Duisburg Vikings e.V.“ den Mitgliedsbeitrag nach Fälligkeit von nachstehenden Konto per SEPA Lastschriftmandat abzubuchen.

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den ASA Duisburg Vikings e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASA Duisburg Vikings 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.

## **Angaben des Kontoinhabers**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

IBAN: DE

BIC:

Geldinstitut:

## **Nicht einlösbare Lastschriften**

Alle Kosten, welche durch eine nicht abbuchbare Rate oder eine unberechtigte Rücküberweisung entstehen, werden vom Kontoinhaber getragen.

## **Änderungen der Daten**

Bei Änderungen zum Kontoinhaber oder der Bankverbindung verpflichtet sich dieser dem Vereinsvorstand diese Änderungen umgehend schriftlich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Kontoinhabers