



## Sepa-Lastschriftmandat

ASV Breitengüßbach e.V.

Kassier: Hosper Thomas Fax: 09544/1016  
Klingenstraße 22 96149 Breitengüßbach  
E-Mail: thomhos@t-online.de

### Gläubiger – Identifikationsnummer :DE12ZZZ00000703100

Ich ermächtige den Angelsportverein Breitengüßbach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Angelsportverein Breitengüßbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis :** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

### Kontoveränderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden.

### Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers

Das Sepa-Lastschriftmandat ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Name des Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

**BIC:** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**IBAN:** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

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