SEPA Lastschriftmandat

Sport-Club Itzehoe
Beethovenstrasse 2 – 4
25524 Itzehoe
Tel.: 04821 – 7797130
Fax: 04821 – 151799
Mail: info@sport-club-itzehoe.de

Gläubiger-Idendifikationsnummer**: DE59ZZZ00000193004**

Ich ermächtige den Sport-Club Itzehoe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sport-Club Itzehoe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandats-Referenz-Nr.:(wird separat mitgeteilt)

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.

Einzugsermächtigung für: _____
(Name des Teilnehmers)

Vorname & Name des Kontoinhabers: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl & Ort: _____

Kreditinstitut (Name der Bank): _____

Kreditinstitut (BIC): __ __ __ __ __ __ __ __ I __ __ __

IBAN: DE __ __I__ __ __ __I__ __ __ __I__ __ __ __I__ __ __ __I__ __

_____
Datum, Ort & Unterschrift

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Teilnehmers.

AOK Die Gesundheitskasse. | NordWest
Aveda
Volksbank Raiffeisenbank Itzehoe
Sparkasse Westholstein