

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
BSG Alsdorf 1959 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Aachener Str. 344
Postleitzahl und Ort:
52499 Baesweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00002835505

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Mitgliedsbeitrag

für

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten-
den Zahlungen bei Fälligkeit **im März eines jeden Jahres** durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Kosten
für durch mich verschuldete Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger
(Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

☐ jährlich wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.