



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- Ermächtigung SEPA Lastschriftmandat -

I. Mitglied des FSV Großaitingen e.V. (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Titel, Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: _____

II. Angaben des Kontoinhabers (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Titel, Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

III. Einverständniserklärung (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich, _____ (Titel, Vorname und Name des Kontoinhabers), den FSV Großaitingen e.V. (Gläubiger-ID-Nummer: DE48ZZZ00000170989) Zahlungen, insbesondere die Grund- und Spartenbeiträge, bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die Lastschriften des FSV Großaitingen e.V., die von der unter Ziffer II angegebenen Bankverbindung gezogen werden, einzulösen.

- *Mandatsreferenz:* *Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer später mit.*
- *Zahlungsart:* *Wiederkehrende Zahlungen.*

IV. Erstattung eines belasteten Betrages / Widerrufsrecht

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Kontobelastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, soweit berechtigt. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers