



Spielvereinigung Lülldorf-Ranzel 1959 e.V.

Änderung der Bankverbindung

Mitglied/er: _____

Mitgliedsnummer/n (falls bekannt): _____

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaber/in)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Stadt: _____

den Zahlungsempfänger

Spielvereinigung Lülldorf-Ranzel 1959 e.V., Premnitzer Str. 1, 53859 Niederkassel
Gläubiger-Identifikationsnummer DE4800000000101052

von meinem unten genannten Konto im Rahmen dieses **SEPA-Lastschriftmandats** erstmalige und wiederholende Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein unten genanntes 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.

Lastschriften werden mit einer **Mandatsreferenz** eingezogen, die Ihnen rechtzeitig vor Einzug mitgeteilt wird. Bei Bedarf können Sie diese in der Geschäftsstelle erfragen.

Zu belastendes Konto des Zahlungspflichtigen:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Mir ist bekannt, dass nicht eingelöste oder zurückgegebene Lastschriften zu **weiteren** Gebühren, zum Verlust des Versicherungsschutzes sowie zum Ausschluss aus dem Verein nach §9.1 der Vereinssatzung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vorabinformation über den Einzug gemäß SEPA-Richtlinie:

Der Beitragseinzug erfolgt jeweils am 15. Februar und am 15. August eines Jahres, bei unterjährigen Eintritten ersatzweise einmalig am 15. Mai oder 15. November des Eintrittsjahres (**Fälligkeitstermine**). Sollte der jeweilige Fälligkeitstermin auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, verschiebt sich die Abbuchung auf den ersten darauffolgenden Banktag. Entsprechend der mit Ihnen vereinbarten Zahlweise werden wir den/die gleichen Betrag/Beiträge zu jedem weiteren Fälligkeitstermin abbuchen.