Handballsportverein Ronneburg e.V.

WIR SIND HANDBALL

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE80ZZZ00000278762**
Mandatsreferenz: Wird gesondert mitgeteilt.

Mitglied

Name : _____

Vorname : _____

Geb-datum : _____

Anschrift : _____

Hiermit ermächtige ich den HSV Ronneburg e.V. **widerruflich** die von der Mitgliederversammlung beschlossenen und zu entrichtenden Beitragszahlungen lt. Beitragsordnung, einsehbar im Internet unter www.hsv-ronneburg.info und Umlagen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt zum Ende der Mitgliedschaft.

Beginn ab : ☐ Januar ☐ April ☐ Juli ☐ Oktober

Kontoinhaber

Name : _____

Vorname : _____

Anschrift : _____

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _
Kreditinstitut (Name und BIC 8 oder 11 Stellen)

DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber