

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:

I.H. Samurai Iserlohn e.V.	
Name des Zahlungsempfänger	
DE88ZZZ00000606478	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
<p>Hiermit ermächtige ich die Samurai Iserlohn, den fälligen Beitrag für das oben genannte Mitglied von meinem Konto bis zur fristgerechten Kündigung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Samurai Iserlohn gezogenen Lastschriften einzulösen. Andere Zahlungsformen sind nicht zulässig.</p> <p>Ungedeckte Lastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers. Änderungen der Kontoverbindung, Wohnortwechsel oder neue Kontaktdaten (Telefon, Email) sind der Geschäftsstelle mitzuteilen.</p> <p>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.</p>	

Zahlungspflichtiger:

Name des Mitgliedes	Vorname des Mitgliedes
Name des Zahlungspflichtigen	Vorname des Zahlungspflichtigen
Straße des Zahlungspflichtigen	PLZ/Wohnort des Zahlungspflichtigen
Einzug am <input type="checkbox"/> 1. des Monats / <input type="checkbox"/> 15. des Monats	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max.) 35 Stellen	
<i>Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt!</i>	
BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)	
E-Mail (für Rückmeldung Mandatsreferenz)	Tel (Für Rückfragen)
Ort	Datum
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	