

**Gläubiger Identifikationsnummer:**

DE48ZZZ00002361928

**SEPA – Lastschriftmandat über wiederkehrende Zahlungen**

Mandatsreferenz (wird nach Erteilung des Lastschriftmandats mitgeteilt):



Ich ermächtige die Schachfreunde Moers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schachfreunden Moers e.V. auf mein 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.

---

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

---

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

---

Mailadresse

---

Kreditinstitut (Name)

---

IBAN (auf ihrem Kontoauszug)

---

BIC (auf ihrem Kontoauszug)

---

Ort und Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber/die Kontoinhaberin selbst nicht Vereinsmitglied ist. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Anmeldung/en von

---

Für die Erteilung des Lastschriftmandats benötigen wir das unterschriebene Formular zu Händen des Vereins. Folgende Wege können gewählt werden:

1. Formular ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben, einscannen und an [vorstand@sfmoers.de](mailto:vorstand@sfmoers.de) schicken (bevorzugt)
2. Formular ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und postalisch an o.g. Adresse senden