

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift)

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|
| Name des Zahlungsempfängers: | KreisSportBund Paderborn e.V. | | |
| Anschrift des Zahlungsempfängers: | Am Bischofsteich 42, 33102 Paderborn | | |
| Gläubiger- Identifikationsnummer: | DE88 KSB 00000431005 | | |
| Vereinskennziffer (entspricht der Mandatsreferenz): | | | |
| <p>Der Verein _____ ermächtigt den KreisSportBund Paderborn e. V., Zahlungen des Vereinskontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird unser Kreditinstitut angewiesen, die vom KreisSportBund Paderborn e. V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ferner wird die in diesem Mandat angegebene Bankverbindung dem Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. weitergeleitet um Zuwendungen erhalten zu können.</p> <p><i>Hinweis:</i> innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem zuständigen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> | | | |
| Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber) | | | |
| Straße und Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl / Ort: | | | |
| Kreditinstitut und BIC: | | | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen: (max. 35 Stellen) | | | |
| Ort: | Datum: | | |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (BGB §26) | | | |
| <hr/> Name, Vorname und Funktion in Druckbuchstaben | | | |
| <hr/> Unterschrift(en) nach BGB §26 | | | |