

SEPA-Lastschriftmandat VfB Trebbin e.V. für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

VfB Trebbin e.V.
Trebbiner Gartenstraße 3
14959 Trebbin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00001950824

Mandatsreferenz: Wird durch Verein vergeben

Ich/Wir ermächtige(n) den **VfB Trebbin e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **VfB Trebbin e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name Vereinsmitglied, wenn abweichend vom Kontoinhaber:

Kontoinhaber

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Ihre Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Beitragserhebung gemäß DSGVO verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.