



<b>SEPA - Lastschriftmandat</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE44SVW00000208988
Mandatsreferenz:	(wird separat mitgeteilt)
<p>Ich ermächtige den Sportverein Walle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Walle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</p>	
Name (Kontoinhaber)	
Vorname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
BIC (8 oder 11 Stellen)	_____
IBAN	_____ _____ _____ _____ _____ _____
<b>Datum und Unterschrift</b>	