

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Hiermit möchte ich eine Patenschaft für die Fußballabteilung erwerben.

Name auf der Tafel: _____

Wunschposition: _____

Jährliche Spendensumme: _____ € (min. 20€)

SG Bramsche e.V. 1966, Bramscher Str. 12, 49811 Lingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00000699995**

Mandatsreferenz: **seperate Mitteilung vor erstmaligem Einzug**

Ich ermächtige ich die **SG Bramsche e.V. 1966**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **SG Bramsche e.V. 1966** 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

ggf. E-Mail Adresse (für Vorankündigung der erstmaligen Lastschrift)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Nur bei Minderjährigen:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

VORNAME UND NAME