



Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE 47 HV1 000000 41 803**

Mandatsreferenz  
(Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_

# SPORTVEREINIGUNG OEDHEIM E.V.

Mörikestr. 37  
74229 Oedheim  
Tel: 07136 / 910744  
Fax: 07136 / 962446  
mitgliedschaft@spvgg-oedheim.de



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

### (SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR „DAS MITGLIED“ ALS KONTOINHABER)

Ich ermächtige die Spvgg Oedheim e.V., Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spvgg Oedheim 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.

**Name** \_\_\_\_\_  
(=Kontoinhaber)

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

Bankverbindung / Ort
_____
IBAN
D E _____   _____   _____   _____   _____   _____

(Hinweis: Bankdaten sind gut lesbar einzutragen !)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_