



2 SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SV Lokomotive Engelsdorf e.V.
Hans-Weigel-Straße 29
04319 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67SVE00000298202

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftenmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SV Lokomotive Engelsdorf e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Mitglied (wenn vom Kontoinhaber abweichend): _____

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

IBAN	
BIC	Name der Bank

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------