



SKV 1879 e.V. Mörfelden
Geschäftsstelle
- Mitgliederverwaltung -
Langener Str. 15
64546 Mörfelden-Walldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38SKV00000110447

Mandatsreferenz: IST BEREITS BEKANNT

Mitglied: _____

Mitgliedsnummer (falls bekannt): _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SKV 1879 e.V. Mörfelden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKV 1879 e.V. Mörfelden 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.

Abbuchung soll erfolgen:

- jährlich (15.4.) ½-jährlich (15.1./15.7.)
 ¼-jährlich (15.1./15.4./15.7./15.10) monatlich (jeweils zum 15.d.Monats)

Die erstmalige Abbuchung erfolgt turnusgemäß am 15. zu den oben genannten Einzugsterminen.
(Sollte der 15. auf ein Wochenende/Feiertag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.)

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse

Kreditinstitut (Name)

BIC DE IBAN

X

Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)