

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers ESV Fortuna Euskirchen 1939 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers, Straße und Hausnummer: Zieveler Straße 12
Postleitzahl und Ort: 53894 Mechernich
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE03ZZZ00000515373
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger ESV Fortuna Euskirchen 1939 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ESV Fortuna Euskirchen 1939 e.V. 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:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung																					
Name des Zahlungspflichtigen (Konoinhaber):																						
Anschrift des Zahlungspflichtigen, Straße und Hausnummer:																						
Postleitzahl und Ort:																						
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):																						
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	D	E																				
D	E																					
BIC (8 oder 11 Stellen): Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.																						
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											Datum (TT/MM/JJJJ):											
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):																						