

Schachklub Zehlendorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00001150530

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

(wird vom Kassenswart vergeben)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schachklub Zehlendorf e.V., Mitgliedsbeiträge von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Mitglieds

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachklub Zehlendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer und die Mandatsreferenz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich stimme der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen der Basis-Lastschriften auf 7 Kalendertage zu. Als Vorankündigung genügt mir eine E-Mail an folgende Adresse:

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse für Vorankündigung

Des Weiteren verpflichte ich mich, dem Verein die Kosten für ordnungsgemäß vorgelegte, aber von der kontoführenden Bank nicht eingelöste Lastschriften zu erstatten.

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.

Gewünschte Zahlungsweise:	jährlich	<input type="radio"/>
	halbjährlich	<input type="radio"/>
	quartalsweise	<input type="radio"/>

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC) -----

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift