



## FÖRDERER DER VOLLEYBALLABTEILUNG DES MTV GIFHORN E.V.



### ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001944925  
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Name, Vorname / Firma (Zahlungspflichtiger)	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Name und Vorname des Kontoinhabers	
Name, Sitz des Kreditinstitutes	
IBAN (Internationale Kontonummer)	
BIC (Internationale Bankidentifikation)	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die "Förderer der Volleyballabteilung des MTV Gifhorn" wiederkehrend die Mitgliedsbeiträge des Fördervereins entsprechend der Beitragsordnung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den "Förderer der Volleyballabteilung des MTV Gifhorn" auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich nehme zu Kenntnis, dass Kosten für eventuell auftretende Rücklastschriften meiner Bank vom Fördererverein an mich weitergeleitet werden.

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

Ort, Datum	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	
Unterschrift des Kontoinhabers (nur wenn nicht mit Zahlungspflichtigem identisch)	