## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: 1. F.C. 1958 Rendel e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Fuhrweg 22, 61184 Karben

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36 ZZZ 0000 0811 502

Mandatsreferenz: Wird vom Verein vergeben

## Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	
Anschrift	
IBAN	
BIC	

**Erklärung:** Ich ermächtige den Verein 1. F.C. 1958 Rendel e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 1. F.C. 1958 Rendel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mein Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum ersten Werktag des Kalenderjahres per SEPA-Lastschrift eingezogen und richtet sich nach der Mitglieds- und Beitragsordnung, die in der jährlichen Mitgliederversammlung beschlossen wird.

Sollte die Lastschrift aufgrund von meinem Verschulden nicht eingezogen oder zurückgebucht werden, trage ich die dadurch entstandenen Zusatzkosten in Höhe von 10,- EUR.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift