Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat Nr. : Gläubiger-ID: DE34ZZZ00001492866

1.	Einzugsermächtigung Ich ermächtige die SG Wacker Motzen e.V. widerruflich, die für das Mitglied:			
	Name, Vorname:			Geburtsdatum:
	Straße, Hausnr.:			
	PLZ, Wohnort:			
De: Las	r Mitgliedsbeitrag stschrift eingezogen	wird jährlich i . Die Höhe der	m Voraus fällig und wird bis 31.M Beiträge ist in der Beitragssatzung fe	
пп	iweis: Fur die Ablei	nung rusban w	ird eine einmalige Aufnahmegebühr	III Holle voli 20,- € erilobeli.
2.	SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die SG Wacker Motzen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Wacker Motzen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Wird die Lastschrift nicht eingelöst, so haftet der Kontoinhaber für die entstandenen Kosten in Höhe von 5,00€. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
3.	Meine Bankverbindung lautet			
	Name des Konoi	inhabers:		
	Kred	itinstitut:		
		IBAN:		
		BIC:		
4.	Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber Soll die Einzugsermächtigung / das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber de Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto de Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an. Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: Name, Vorname:			
Da	tum / Unterschrift(e	n):		