

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)



Zahlungsempfänger

A.S.V. Trave e.V. Lübeck  
Moislinger Allee 87 A  
23558 Lübeck

Gläubiger-ID: DE91ASV00001074546

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **A.S.V. Trave e.V. Lübeck** widerruflich, die von mir / uns zu entrichten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **A.S.V. Trave e.V. Lübeck** auf mein / auf 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.

Das Lastschriftmandat kann von mir / von uns jederzeit widerrufen werden. Es erlischt automatisch, bei Kündigung zum Ende der Mitgliedschaft.

Die Mitgliedsbeiträge oder andere Zahlungsverpflichtungen werden jährlich zum **15. Januar** abgebucht.

Die Lastschrift soll erstmals im Jahr \_\_\_\_\_ erfolgen.

Bitte leserlich ausfüllen!

|                 |    |
|-----------------|----|
| Kontoinhaber*in |    |
| IBAN            | DE |
| BIC             |    |
| Kreditinstitut  |    |

Die zu entrichtenden Beiträge oder anderen Zahlungsverpflichtungen gelten für folgende Mitglieder:

☐ Kontoinhaber/-in

☐ weitere oder andere Mitglieder (z. B. Kinder oder Partner):

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| Name 1 |  | Name 2 |  |
| Name 3 |  | Name 4 |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in