

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

A.S.V. Trave e. V. Lübeck (Geschäftsstelle)
Heinrich Elzermann
Moislinger Allee 87 A – 23558 Lübeck
Vereinsregister VR 1091 HL

Sparkasse zu Lübeck
IBAN DE17 2305 0101 0160 3431 41
BIC NOLADE21SPL
Gläubiger-ID: DE91ASV00001074546