HC LAUCHRINGEN e.V.

www.hclauchringen.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Handballclub Lauchringen e.V.
Hochstr. 27
79787 Lauchringen/Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000057811

Mandatsreferenz: ……..……..... (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Zahlungsart: o wiederkehrende Zahlung o einmalige Zahlung

Ich ermächtige den Handballclub Lauchringen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handballclub Lauchringen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

…….....

Name des Zahlungspflichtigen

…….....	…….....
Strasse und Hausnummer	Postleitzahl Ort, Land
…….....	…….....
IBAN des Zahlungspflichtigen	SWIFT BIC
…….....	…….....
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen