

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Herzebrock-Clarholz e.V.

Name des Zahlungsempfängers: Jens Bertling, FSV-Herzebrock-Clarholz e.V. http://www.fsv-hc.de
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer: Oderstraße 13 Postleitzahl und Ort: 33442 Herzebrock-Clarholz, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 44 FSV 00000 226351
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / 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. <i>Das Mitglied verpflichtet sich, Änderungen von Kto-Daten und Wohnanschrift dem Verein unverzüglich mitzuteilen (auch online auf www.fsv-hc.de möglich). Des Weiteren ist es dazu verpflichtet, im Falle einer fehlenden Kontodeckung den Vorstand rechtzeitig zu informieren. Im Falle einer Rückbuchung, die durch das Mitglied verursacht wurde, werden ihm zusätzlich derzeit € 6,- in Rechnung gestellt. Der Mitgliedsbeitrag wird mit 2 Buchungen (zum 15.4./15.9. d.J. oder folgenden Werktag) dem Kto belastet. Passivmitglieder und Jugendliche nur einmalig. Die Höhe des Jahresbeitrags ist unter www.fsv-hc.de einzusehen oder telef. zu erfragen. Die Bekanntmachung erfolgt einmalig mit der Einladung zur Jahreshauptversammlung zu Beginn eines jeden Jahres.</i>
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): (beide Namen falls Kto-Inhaber vom Mitgliedsnamen abweicht)
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) oder Kontonummer:
BIC (8 oder 11 Stellen) oder Bankleitzahl:
Name der Bank:
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
_____ Unterschrift

1. Vorsitzender:
Jens Bertling
Oderstraße 13

33442 Herzebrock – Clarholz
☎ (05245) 9221871

🌐 www.fsv-hc.de

✉ vorstand@fsv-hc.de

DE 44 FSV 00000 226351

Bank:
Kreissparkasse Wiedenbrück
BLZ 478 535 20
Konto-Nr. 250 086 57
IBAN: DE80478535200025008657
BIC: WELADED1WDB

Sparkasse Gütersloh
BLZ 478 500 65
Konto-Nr. 800 411 1
IBAN: DE31478500650008004111
BIC: WELADED1GTL