



# SG Kalbe e.V.

-Abt. Tennis-

-SEPA-Basis-Lastschriftmandat-

-Änderung Bankverbindung-

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000118025

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger die SG Kalbe e.V. -Abt. Tennis-  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SG  
Kalbe e.V. -Abt. Tennis-, Dorfstr. 16, 27419 Kalbe auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die  
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Mitgliedsname (falls abweichend von Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_