



# SEPA-Lastschriftmandat

(für wiederkehrende Zahlungen)

## Mitgliedsdaten

Name:	Vorname:
Geburtstag:	
Straße:	PLZ/Ort:

## Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied)

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:

Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000385131

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. Stuttgarter FV 1896 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein kontoführendes Kreditinstitut an, die vom 1. Stuttgarter FV 1896 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	D	E																		
BIC:																				
Bankname:																				

Der Beitrag wird jährlich zum Jahresbeginn von oben genanntem Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastung werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung erfolgen.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter