

# SEPA-Basis-Lastschrift- Mandat für wiederkehrende Zahlungen

## Für Mitgliedsbeitrag des Handballfördervereins

Handballförderverein: 39443 Brumby, Am Fuchsberg 38

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000172993**

**Mandatsreferenz :** .....

(wird von uns eingetragen)

### SEPA- Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Handballförderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Handballförderverein 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**BIC:**     \_ \_ \_ \_   \_ \_ \_ \_   |   \_ \_ \_ \_

**IBAN:**   DE   \_ \_   |   \_ \_ \_ \_   |   \_ \_ \_ \_   |   \_ \_ \_ \_   |   \_ \_ \_ \_   |   \_ \_

**Betrag:**  
(wird von uns eingetragen)

**Fälligkeiten:**  
(wird von uns eingetragen)

Calbe, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# HANDBALLFÖRDERVEREIN CALBE e. V.

## AUFNAHMEANTRAG

Vor- u. Zuname: .....

Wohnort: ..... geb.: .....

Straße: .....

Telefon privat/dienstlich: .....

Eintritt ab: .....

Beitrag: 3,00 € mtl  oder monatlich ..... €

Datum der Abbuchung soll jährlich (am 30.03.) .....

Datum der Abbuchung soll halbjährlich (am 30.03 u. 30.09) .....

Abmeldungen sind laut Satzung schriftlich bis zum 31.12. eines jeden Jahres möglich und an den HVC e.V. zu richten.

Calbe/ Saale, den .....

.....  
Unterschrift

**Bitte das SEPA- Basis- Lastschrift- Mandat auf der Rückseite ausfüllen**