

SV Lichtenberg 47 e.V.  
Ruschestraße 90  
10365 Berlin  
Tel./Fax: 030/55 78 299  
E-Mail: meldewesen@lichtenberg47.de

Mitgliedsnummer  
(füllt Mitgliederverwaltung aus)



## Datenabgleich und Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

(bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Vorname: ..... Nachname: .....  
Straße: ..... Adresszusatz: .....  
PLZ: ..... Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....  
Geschlecht: ..... Nationalität: .....  
Telefon: ..... E-Mail: .....  
Mannschaft: .....

Zahlweise: LASTSCHRIFT (zutreffendes bitte ankreuzen)

jährlich im Voraus

Quartalszahlung im Voraus

|  |
|--|
|  |
|  |

Beginn der Lastschrift

|  |
|--|
|  |
|  |

Gläubiger -Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00002410806**

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein SV Lichtenberg 47 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von dem Verein SV Lichtenberg 47 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich gewährleiste, dass der Lastschritfeinzug bei Jahreszahlung oder bei Quartalszahlungen ordnungsgemäß erfolgen kann. Bankgebühren, die durch mein Verschulden dem Verein entstehen, werden mir in Rechnung gestellt und von mir beglichen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor-undZuname) .....

Anschrift (Straße/Nr./PLZ,Ort: .....

Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort / Datum

Unterschrift

**Alle Felder sind Pflichtfelder und müssen gut leserlich in Blockschrift ausgefüllt werden. Abgabe  
gerne auch per Mail meldewesen@lichtenberg47.de**