Sub-Aqua-Club Troisdorf e. V.

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Sub-Aqua-Club Troisdorf e. V. Adalbert-Stifter-Straße 15 53721 Siegburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:	**DE10 100 00000007549**
Mandatsreferenz	wird vor dem ersten Einzug i. d. R. per e-mail mitgeteilt

Ich ermächtige den Sub-Aqua-Club Troisdorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sub-Aqua-Club Troisdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut getroffenen Vereinbarungen.

Zahlungsart: ☐ Einmalig ☐ Wiederkehrend

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____ _____

IBAN: DE _

Kreditinstitut oder BIC	

Falls IBAN unbekannt, bitte hier Konto Nummer und BLZ eingeben:

Kto Nr.	BLZ

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für den Einzug der/des

_____ von:

(Name des Zahlungspflichtigen/Mitglieds):

_____

Der Sub-Aqua-Club Troisdorf e.V. zieht den Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) jährlich zum Ende (Freitag) der ersten vollen Märzwoche ein. Bei Neumitgliedern erfolgt der Einzug des ersten Jahresbeitrags zusammen mit der Aufnahmegebühr zum Ende (Freitag) der letzten vollen Woche des auf den Beginn der Mitgliedschaft folgenden Monats, sofern keine andere Vereinbarung schriftlich getroffen wurde. Einmalige Zahlungen (für Ausbildungskurse etc.) werden vorbehaltlich anderer schriftlicher Vereinbarungen 8 Tage nach Erteilung des Lastschriftmandates eingezogen.

_____

Datum, Ort und Unterschrift des **Kontoinhabers**