Name, Vorname des  
zahlungspflichtigen Mitglieds:      

Zahlungsempfänger: Sp.Vgg. Hüttenbach-Simmelsdorf 1931 e.V.  
 Am Pilzanger 1, Hüttenbach, 91245 Simmelsdorf  
  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000267928  
  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (wird vom Verein ausgefüllt)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Sp.Vgg. Hüttenbach-Simmelsdorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sp.Vgg. Hüttenbach-Simmelsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlungen**

Name, Vorname der/s Kontoinhaber/-in/-s:         
  
Anschrift der/s Kontoinhaber/-in/-s:         
  
IBAN (max. 22 Stellen):

(Ort, Datum) Unterschrift(en) der/s Kontoinhaber/-in/-s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift erfolgt eine Information durch die Sp.Vgg. Hüttenbach-Simmelsdorf e.V.