



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): _____

Ich ermächtige den Stadtsportbund Duisburg e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Stadtsportbund Duisburg e.V. 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.

Eventuell anfallende Stornierungskosten, die auf Versäumnisse des Vertragspartners 2 zurückzuführen sind, werden diesem in Rechnung gestellt. Für jede nicht eingelöste Lastschrift erheben wir eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 5,-- €.

Im Falle irrtümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung des Stadtsportbund Duisburg e.V., auf Anzeige des Fehlers hin unverzüglich die unrichtigen und irrtümlich abgerufenen Beträge auszugleichen. Weitergehende Ansprüche gegen den Stadtsportbund Duisburg e. V. sind ausgeschlossen.

Verein inkl. Vereinsnummer 1002-

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC (8 oder 11 Stellen)

____ / ____

Duisburg, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers/ Verfügungsberechtigten