



# SV Borussia Salzburg e.V.

Fußball, Frauen- und Herrengymnastik, Leichtathletik, Volleyball, Freizeitsport

## SEPA-Lastschriftmandat

### Allgemeine Angaben

#### SV Borussia Salzburg e.V.

Vereinsname

Humboldtallee 47, 38228 Salzburg

Vereinsanschrift

Gläubiger-ID

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein **SV Borussia Salzburg e.V.**,  
fällige Mitgliedsbeiträge

- ¼ jährlich  
 ½ jährlich  
 jährlich

von folgendem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Borussia Salzburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN



# SV Borussia Salzgitter e.V.

Fußball, Frauen- und Herrengymnastik, Leichtathletik, Volleyball, Freizeitsport

## Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt auch für die Mitgliedschaft von

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Kontoinhabers)