

DJK-SV Pilsach e.V.



**-BANKEINZUG-**

\_\_\_\_\_  
*Familienname*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ und Wohnort*

**DE**

\_\_\_\_\_  
*IBAN (max. 35 Stellen)*

\_\_\_\_\_  
*BIC (8 oder 11 Stellen)*

\_\_\_\_\_  
*Geldinstitut*

**SEPA-Lastschriftsmandat**

Name Zahlungsempfänger: DJK-SV Pilsach e.V., Neumarkter Str. 27, 92367 Pilsach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ000004774577

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen): DJK-PIL-\_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) (A) den Zahlungsempfänger DJK-SV Pilsach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise(n) ich/wir das Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger hierfür gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
*Ort*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Auftraggebers*