



Antwortfax

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Zahlungsempfänger:

Absender / Firmenstempel

Betriebssportverband Hamburg e.V.
Wendenstraße 120
20537 Hamburg

BSG- Nr.: (Mandatsreferenz) _____

Gläubiger-Identifikationsnummer des Betriebssportverbandes Hamburg e.V.

DE98ZZZ00000011494

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf dieses Konto gezogene/n SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/können binnen einer Frist von acht Wochen ab dem Zeitpunkt der Belastungsbuchung auf meinem/unserem Konto von meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Lastschrift-Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vorname und Name des Kontoinhabers falls nicht gleichzeitig Absender)

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Bank Identifier Code) des Kreditinstitutes (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift