

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich /wir ermächtigen hiermit den Ski-Club Peine e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Peine e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
Plz, Ort	
Telefon-Nummer	
E-Mail	
Name und Sitz des Kreditinstitutes	
BIC (Internationale Bankidentifikation)	
IBAN (Internationale Kontonummer)	
Zahlungsart	wiederkehrend für Beiträge und Umlagen jeweils zum 01. April jeden Jahres
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht iden- tisch sind) *	
Ort und Datum	

-----  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

-----  
\*Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit  
Zahlungspflichtigem identisch