|  |  |
| --- | --- |
| SEPA-Lastschriftmandat    Hiermit ermächtige ich die Freunde und Förderer der Möllner Sportvereinigung von 1862 e.V., den Vereinsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von den Freunden und Förderern der Möllner Sportvereinigung von 1862 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.      Kontoinhaber:    Kreditinstitut:    BIC: \_\_\_\_\_\_\_    IBAN: DE    Datum und Unterschrift: X \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ |  |

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes.

**Das SEPA Mandat wird für folgende Personen erteilt:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pos.** | **Vorname** | **Name** | **Geb. Datum** | **Geschlecht** |
| **1.** |  |  |  | **m w** |
| 2. |  |  |  | **m** **w** |

Anschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Zahlungsempfängers:

**Freunde und Förderer der Möllner Sportvereinigung e.V.**

Ratzeburger Straße 37

23879 Mölln **Wiederkehrende Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00000854247**

Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**