

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

zu Gunsten der

Schützengemeinschaft Burg Nanstein 1848 Landstuhl e.V.

Fleischackerloch, 66849 Landstuhl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001514148

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich die Schützengemeinschaft Burg Nanstein 1848 Landstuhl e.V., vertreten durch den Vorstand, die fälligen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der SG Landstuhl auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben des Auftraggebers (bitte leserlich schreiben!):

Zahlungspflichtiger (Vereinsmitglied)	Ankreuzen, falls Familienbeitrag gezahlt werden soll. Dann auch Rückseite ausfüllen.
Nach-, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Wohnort	
Kontoinhaber, falls von Zahlungspflichtigen abweichend:	
Nach-, Vorname	
Kontodaten:	
BIC	
IBAN	

Änderungen der eigenen Bankverbindung, Kontoauflösung usw. sind dem Verein **umgehend** schriftlich mitzuteilen. Ansonsten anfallende Gebühren werden in Rechnung gestellt.

Ort:

Datum:

Unterschrift

Jahresbeiträge (fällig März):		Jahresstandgeld (fällig Juni):	
für Jugendliche (≤ 17 Jahre)	40,00 €	Jugend (≤ 17 Jahre)	0,00 €
für Erwachsene (≥ 18 Jahren)	72,00 €	Junioren (18 - 20 Jahre)	25,00 €
Familienbeitrag ¹⁾	120,00 €	Erwachsene (≥ 21 Jahren)	50,00 €
<small>¹⁾ 2 Erwachsene und Kinder bis 18 Jahre</small>		Rentner	25,00 €
sonstige Einmaleinzüge			
Aufnahmegebühr (nur Erwachsene)	5,00 €	Einmaleinzug	
anteiliger Jahresbeitrag nach Eintritt	6,00 €/Mo 10,00 €/Mo	Einmaleinzug (fällig Oktober Eintrittsjahr)	
Startgelder gem. Ausschreibung	je Start	unregelmäßiger Einzug bei Teilnahme	
Ersatz nicht geleisteter Arbeitsstunden	5,00 €/h	unregelmäßiger Einzug bei weniger als sechs geleisteter Arbeitsstunden im Jahr	

Seite 2 SEPA-Lastschriftmandat vom _____
Zahlungspflichtiger _____

weitere Vereinsmitglieder für die der Familienbeitrag gezahlt wird:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort: Datum: Unterschrift