





**SEPA- Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Eintracht Glauberg e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Eintracht Glauberg e.V.** auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Auch Sorge ich für ausreichende Deckung zu den in der Beitrittserklärung genannten Terminen. Strafgebühren gehen zu meinen Lasten.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

=====  
**Vom Verein auszufüllen**

Mitglied: Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Die Beiträge werden per SEPA- Lastschrift zum Mandat \_\_\_\_\_ zu der Gläubigeridentifikationsnummer **DE93ZZZ0000618028** jeweils zum **15.04.** des Jahres, beginnend mit dem 15.04.2014 eingezogen. Bei Eintritt nach dem **01.04.** wird der Beitrag für das erste, Jahr der Mitgliedschaft am **15.11.** des Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Bankarbeitstag.

**Wichtig:** Diese Zeilen beinhalten auch die Vorankündigung über die Beitragsbelastung (Pre-Notificaton).

Eintracht Glauberg  
Wallgasse 2  
63695 Glauburg

.....  
Datum und Unterschrift (Verein)