



An (Zahlungsempfänger)

SV Stammham e.V.  
1. Vorsitzender Thomas Höninger  
Veilchenstr. 13a  
85134 Stammham

## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Name des Mitglieds:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Straße, Nr.:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

Zahlungsempfänger:	SV Stammham e.V., Veilchenstr. 13a, 85134 Stammham	
	Gläubiger-ID-Nr. DE40ZZZ00000339234	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben (bitte ggf. ankreuzen)	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	<b>IBAN:</b>	
	<b>BIC:</b>	
Name der Bank:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den SV Stammham e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Stammham e.V. 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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <b>Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.</b>
---	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**Bankverbindung:** Sparkasse Ingolstadt **IBAN** DE40 7215 0000 0000 2505 55 **BIC** BYLADEM1ING