

# Sportverein Schelsen 1983 e. V.

## Fußball-Jugendabteilung



SV Schelsen - Fußball-Jugendabteilung  
c/o Wolfram Schubert  
Horster Str. 2  
41238 Mönchengladbach

Ich bitte/wir bitten den SV Schelsen, aktuell noch offene sowie zukünftig fällige Beitragszahlungen des Spielers/der Spielerin

Vorname

Nachname

von meinem/unserem Girokonto abzubuchen und erteile/n hierfür folgende Einzugsermächtigung:

### Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch SEPA-Basis-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE45 ZZZ 00000 211 201

Mandatsreferenz

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

**Sportverein Schelsen 1983 e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**Sportverein Schelsen 1983 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

**Hinweis:** Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)