



SC Poseidon Berlin e.V.

SEPA Basis-Lastschriftmandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

SC Poseidon Berlin e.V.
Fritz-Wildung-Str. 7a
14199 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000441027

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Schwimmclub Poseidon Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmclub Poseidon Berlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name (Mitglied): _____