

SEPA-Lastschriftmandat



Herr/Frau

Vorname Name

vollständige Anschrift

Telefon-Nr (freiwillig)

E-Mail-Adresse (freiwillig) @

ermächtigt hiermit widerruflich den **Hildesheimer Schachverein von 1921 e.V.** den jeweilig fälligen Beitrag beginnend ab dem _____ vom folgenden Konto als Lastschrift einzuziehen:

DE _____

IBAN

Kreditinstitut und BIC

Kontoinhaber(wenn abweichend)

- jährlich zu Beginn eines Kalenderjahres,
- halbjährlich zu Beginn eines Kalenderhalbjahres,
- vierteljährlich zu Beginn eines Quartals

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hildesheimer Schachverein von 1921 e.V. auf das o. g. 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.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an den Kreissportbund sowie den Niedersächsischen Schachverband und deren Dachorganisationen weitergegeben werden.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE7300000001557542

Mandats-Referenz: 16026

Hildesheim, den _____

Unterschrift