

# SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers</b> <b>FTSV 09 Kehrenbach e.V.</b>		
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b>		
<b>Straße und Hausnummer</b> <b>Kehrenbachstraße 66</b>	<b>Postleitzahl und Ort</b> <b>34212 Melsungen</b>	<b>Land</b> <b>Deutschland</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> <b>DE85ZZZ00000330179</b>		
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</b>		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>		
<b>Zahlungsart</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>		
<b>Name des Mitgliedes</b>		
<b>Name des Zahlungspflichtigen</b> (nur wenn nicht Name des Mitgliedes - Kontoinhaber)		
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen</b> (Kontoinhaber)		
<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl und Ort</b>	<b>Land</b> <b>Deutschland</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b> (max. 35 Stellen) DE		
<b>BIC</b> (8 oder 11 Stellen)	<b>Bank</b>	
<b>Ort</b>	<b>Datum</b> (TT/MM/JJJJ)	
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen</b> (Kontoinhaber)		

1. Vorsitzender • Hans-Jürgen Kückler •  
34212 Melsungen • Kehrenbachstraße 66 •  
Tel. 05661/50380  
Kassenwart • Manuel Schmelz •  
34212 Melsungen • Kehrenbachstraße 31 •  
Tel. 05661/924662

Bankverbindungen    Kreissparkasse Schwalm-Eder  
IBAN                      DE34520521540022043764  
BIC                        HELADEF1MEG