

SEPA-Lastschriftmandat

(bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und im Original an die oben genannte Anschrift zurücksenden. Eine Übersendung per FAX oder online ist leider nicht gültig.)



Westdeutscher Volleyball-Verband e.V.
Bovermannstraße 2a
44141 Dortmund

Verein:
Kontoinhaber:
Anschrift:
Kreditinstitut:
IBAN (22stellig):

Ich/Wir ermächtige/n den Westdeutschen Volleyball-Verband e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000155745), Zahlungen von meinem/unseren unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Westdeutschen Volleyball-Verband e. V. 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung gilt für alle wiederkehrenden und einmaligen Zahlungen.

1. Grundbeitrag zum 01. Februar eines Jahres
2. Mannschaftsmeldegebühren zum 01. Juli eines Jahres
3. Spielerpassgebühren, die durch Zuordnung in eine Mannschaft entstehen

Der Westdeutsche Volleyball-Verband e. V. wird mich/uns 14 Tage vor dem Einzug einer fälligen Zahlung informieren (Pre-Notification) und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

Sollte auf Grund mangelnder Deckung eine Lastschrift nicht eingelöst werden, verpflichte/n ich/wir mich/uns, dem Westdeutschen Volleyball-Verband e. V. die hieraus entstandenen Kosten (Rücklastschriftgebühr) zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)