

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger VSV Rössing von 1897 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VSV Rössing von 1897 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

**BIC:**

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils am 01.06. abgebucht.

**Namen der Mitglieder** (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen):

**Zahlungsempfänger:**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Volkssportvereinigung von 1897 Rössing e.V.  
z.Hd. Thomas Kuse  
Güldener Winkel 9, 31180 Giesen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4600000000152304

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift(en):**