

ÄNDERUNGSMITTEILUNG SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Güstrower Sportclub 09 e.V.

Name des Zahlungsempfängers
Creditor name

18273 Güstrow

Postleitzahl und Ort
Postal code and city

DE06GSC00000712714

Gläubiger-Identifikationsnummer
Creditor identifier

Speicherstraße 13b

Straße und Hausnummer
Street name and number

Deutschland

Land
Country

Wiederkehrende Zahlung / *Recurring payment*

Einmalige Zahlung / *One-off payment*

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Mandate reference (to be completed by the creditor)

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den GSC 09 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom GSC 09 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

i 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account an (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

i Note: As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlrhythmus

Die fälligen Beiträge können vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich eingezogen werden.

Bitte den gewünschten Zahlrhythmus ankreuzen:

vierteljährlich jeweils zum 31.03., 30.06., 30.09., 31.12. halbjährlich zum 31.03. und 30.09. jährlich zum 30.06.

Name, Vorname und Geburtsdatum des Mitgliedes
Last name, first name and date of birth of the member

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Debtor name

Straße und Hausnummer
Street name and number

Postleitzahl und Ort
Postal code and city

Land
Country

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 31 Stellen)
IBAN of the debtor (max. 31 characters)

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)
BIC of the debtor (8 or 11 characters)

Datum (TT/MM/JJJJ)
Date (dd/mm/yyyy)

Ort
Location


Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
Signature(s) of the debtor

i Hinweis: Meine/unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.