SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

KSV Urnshausen e.V.

Laite 20 | 36466 Dermbach/ OT Urnshausen | Deutschland

D	Е	4	8	K	S	v	0	0	0	0	2	0	2	4	8	5	3
_	_	_	_		_		_	_	_	_		_	_	_	_	_	_

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

KSV Urnshausen e.V. Laite 20 36466 Dermbach/ OT Urnshausen Deutschland

Х	

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung type of payment: recurrent payment Zahlungsart: Einmalige Zahlung type of payment: one-off payment

																															T		
Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor																																	
Nar	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name																																
	Τ													Г				Т						Π	Т		7						
Ans	chrit	t des	<u>I</u> Zahl	l unas	L spflict	l htiae	n (Ko	ontoi	nhat	l er):	L Strai	I 3e ur	l nd Ha	l ausn	<u>l</u> umm	l ner /	l debt	or st	eet a	and r	l numb	er er			1		J						
	T	T		I	, pe.	I	(I		-	T	I	I	I	Ι	T	T	T	u .	T	· ·	ı	1	1	1	7						
Ans	chrit	ft des	Zahl	ungs	spflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	PLZ	und	Ort /	deb	tor po	ostal	cod	e and	d city														
Ans	chrit	ft des	Zahl	ungs	pflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	Land	d/de	btor	cour	ntry																		
																												Τ	Τ		Т	Т	
IBA	N de	es Zal	nlung	spfli	chtig	en / d	debto	or IB	AN									_			_						•			-			_
	Τ	T												Г				Π						Π	Ι		7						

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger KSV Urnshausen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KSV Urnshausen e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

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, I (we) authorise the creditor KSV Urnshausen e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor KSV Urnshausen e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor