Kreissportbund Herford e.V.

Amtshausstraße 3
32051 Herford
Tel. 05221 131 436
info@ksb-herford.de
www.ksb-herford.de

Einzugsermächtigung

(SEPA-Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfängers: Kreissportbund Herford e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Amtshausstraße 3, 32051 Herford
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000212622
Mandatsreferenz:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Kreissportbund Herford e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.
Zahlungsart: ☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):
BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort: **Datum:**
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):