

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen per Lastschrift
(Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats)

An **SV Dresden Mitte 1950 e.V., Abt. Tennis**
Magdeburger Str. 10
01067 Dresden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000913523
(Zahlungsempfänger)

Hiermit ermächtige/n ich/wir,

Name, Vorname

wohnhaft in

vollständige Anschrift

Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Zahlungen betreffend Mitgliedsbeitrag, Gebühren für genutzte Gastspielstunden sowie offene Arbeitsstunden des jeweiligen Vorjahres (gemäß Rechnung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres folgenden Kontos:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, den SV Dresden Mitte 1950 e.V. Abteilung Tennis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir willige/n zudem in die Datenverarbeitung meiner/unserer Bankdaten ein. Ohne diese Einwilligung können meine/unserer Bankdaten nicht genutzt werden und ein SEPA-Lastschrifteinzug nicht erfolgen. Die angegebenen Bankdaten werden ausschließlich zum Einzug der offenen Forderungen bzw. zur Erstattung von Guthaben verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen Ermächtigung möglich. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung bzw. fallen Bearbeitungsgebühren für Rückbuchungen an. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

*Unterschrift Kontoinhaber*in*