



ASV Bensberg e.V.
Postfach 30 02 68
51412 Bergisch Gladbach

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger aus 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.

■ **Gläubiger-Identifikationsnummer** DE10ASV00000775401

■ **Name und Vorname**

■ **Straße und Hausnummer**

■ **Postleitzahl und Ort**

■ **Kreditinstitut (Name)**

■ **Kreditinstitut (BIC)**

■ **Kreditinstitut (IBAN)**

■ **Ort, Datum**

■ **Kontoinhaber**
(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

■ **Unterschrift(en) des Kontoinhabers**

Oben genanntes Konto kann vom ASV Bensberg e.V. ebenfalls für Gutschriften genutzt werden.