



EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-Lastschriftmandat)

Amtshausstraße 3
32051 Herford
Tel. 05221 13-1436
sportangebote@ksb-herford.de

Name des Zahlungsempfängers: Kreissportbund Herford e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Amtshausstraße 3, 32051 Herford	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000212622	
Mandatsreferenz:	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> 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):	