



SiB-Club der Gesamtschule Am Heidberg e.V.
Tangstedter Landstraße 300
22417 Hamburg,
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE69ZZZ00000741262

Mandats-Referenz: _____ (wird vom SiB-Club e.V nachgetragen)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den SiB-Club e.V., Zahlungen zur Begleichung von fälligen Mitgliedsbeiträgen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SiB-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ (Name, Vorname)

Anschrift: _____ (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut: _____ (Name) _____ (BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Hamburg, den (Datum)

Unterschrift Kontoinhaber

Pre-Notification: Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich zum jeweils 15. eines Monats abgebucht!