

# SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>VfL Waiblingen e.V.</b> <b>ffg-Gesundheitssport</b> <b>Oberer Ring 1</b>  <b>71332 Waiblingen</b>
--

Wiederkehrende Zahlungen



[Gläubiger-Identifikationsnummer] <b>DE23ZZZ00000929397</b>	[Mandatsreferenz=Teilnehmernummer der ffg]
--	--

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **VfL Waiblingen e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **VfL Waiblingen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Ein Widerspruch gegen eine Lastschrift betrifft jedoch nicht den Vertrag (die Anmeldung), den ich mit der ffg geschlossen habe. Dieser bleibt auch bei einem Widerspruch weiterhin bestehen).

## Sporttreibende/r in der ffg

Vorname, Name
---------------

## Kontoinhaber

Vorname, Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut
BIC
IBAN

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)
------------	-----------------------------