



# Verein für Rasensport 1921 e.V. Simmern

Badminton – Fußball – Handball - Koreanische Kampfkünste - Rock'n Roll -  
Schach – Schwimmen – Tischtennis – Turnen – Triathlon

Bankverbindung: VfR Simmern, KSK Rhein-Hunsrück  
IBAN: DE57 5605 1790 0010 0231 41 BIC: MALADE51SIM

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: VfR 1921 e.V. Simmern

Anschrift des Zahlungsempfängers: VfR Simmern  
Ströherstraße 29  
55469 Simmern

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE25HKA00000145019**

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer - wird nach Aufnahme in den Verein mitgeteilt

### Hinweise:

- Bitte wählen Sie durch Ankreuzen unter vierteljährlicher, halbjährlicher und jährlicher Zahlungsweise aus.
- Die Mandatsreferenz und Datum sowie Höhe des erstmaligen SEPA-Einzuges wird Ihnen mit der Bestätigung der Aufnahme in den Verein mitgeteilt.
- Bei einem Widerruf des SEPA-Mandats ist der Verein darüber zu benachrichtigen.

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung zum \_\_\_\_\_  
 vierteljährlich zum 02.01., 02.04., 02.07., 02.10. des Jahres,  
 halbjährlich zum 02.01., 02.07. des Jahres,  
 jährlich zum 02.01. des Jahres

Anschriftdaten des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des/der Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): | DE\_\_\_\_\_ |

BIC des/der Zahlungspflichtigen (8 der 11 Stellen) | \_\_\_\_\_ DE\_\_\_\_\_ |

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_