



78247 Hilzingen - Binningen

→ Gläubiger - Identifikationsnummer : **DE51ZZZ00000408100**

→ Mandatsreferenz :

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Binningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Binningen 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.

Vorname und **Name** (Kontoinhaber)

Strasse und **Hausnummer**

Postleitzahl und **Ort**

Name des Kreditinstituts

_____/_____
(BIC)

DE ____/____/____/____/____/____

(IBAN)

Datum, Ort und Unterschrift

