

Stadtsportbund Duisburg e.V. - Bertaallee 8b – 47055 Duisburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000096639

SEPA-Basis-Lastschriftmandat 427-ME-

Mandatsreferenz: _____

wird bei jeder Abbuchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt-bitte vom letzten Schuljahr evtl. eintragen

Ich ermächtige den Stadtsportbund Duisburg e.V. (SSB), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Stadtsportbund Duisburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für die entsprechende Deckung meines Kontos ist stets gesorgt. Es ist mir bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Teileinlösungen werden im SEPA-Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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.

Ich bin damit einverstanden, dass eventuell anfallende Stornierungskosten, die auf Versäumnisse meinerseits zurückzuführen sind, mir in Rechnung gestellt werden und der SSB Duisburg e.V. für jede nicht eingelöste Lastschrift zusätzlich eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 5,-- € erheben wird. Hierüber erhalte ich eine Rechnung.

Änderungen der Bankverbindung sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen.

Wir geben zu bedenken, dass eine Vertragsdurchführung ohne Datenvereinbarung nicht möglich erscheint.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse (für Nachfragen bzgl. der Essensrechnungen)

Sollte der LS-Einzug, aus welchem Grund auch immer, nicht eingelöst werden können, bin ich damit einverstanden, dass der SSB für den Rechnungsversand per Post eine weitere Gebühr von 2,00 € je Rechnung berechnet.

IBAN

DE	__	__	/	__	__	__	/	__	__	__	/	__	__	__	/	__	__	__	/	__	__
----	----	----	---	----	----	----	---	----	----	----	---	----	----	----	---	----	----	----	---	----	----

Duisburg, den _____ (Datum)

Unterschrift des Kontoinhabers/ Verfügungsberechtigten