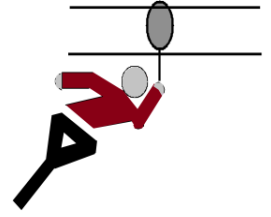


# BC Altenkirchen



## SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer des BCA  
DE61ZZZ00000912126

Ich ermächtige den Badminton Club Altenkirchen, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Badminton Club Altenkirchen 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.

Der Mitgliedsbeitrag wird am Anfang eines jeden Quartals für jeweils drei Monate eingezogen.

### BANKDATEN

**IBAN:**

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**BIC:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bank: \_\_\_\_\_ (Alle) Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

### KONTOINHABER

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Straße / Hausnummer:** \_\_\_\_\_  
**PLZ und Ort** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en aller Bankkontoinhaber  
gesetzliche/r Vertreter

### Weitere Regelungen zu diesem SEPA-Lastschriftmandat:

- Das SEPA-Lastschriftmandat gilt als Rahmenmandat für die gesamte Geschäftsbeziehung. Es kann Grundlage für weitere Einzugsaufträge zu der angegebenen Bankverbindung sein, sofern weitere Einzugsaufträge erteilt werden.
- Die Mandatsreferenz wird mit dem ersten Einzug mitgeteilt.