

## SV 63 Brandenburg-West e.V.

Max-Josef-Metzger-Straße 41  
14772 Brandenburg an der Havel

Telefon: 03381 / 799 208

Telefax: 03381 / 799 209

E-Mail: info@sv63.de



# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: SV 63 Brandenburg-West e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Max-Josef-Metzger-Str. 41  
14772 Brandenburg an der Havel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54ZZZ00002075185**

Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SV 63 Brandenburg-West e.V. Zahlungen von meinem (von unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) unser Kreditinstitut an, die von dem SV 63 Brandenburg-West e.V. auf meinem (unserem Konto) gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (11-stellig): \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, rechtsverbindliche Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Name(n) der/des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag bezahlen:  jährlich zum 31.01.  
 halbjährlich zum 31.01./31.07.

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_ Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

**Vorstand**  
Jörg Mühling  
Andreas Wendland  
www.sv63.de

**Vereinsregister**  
VR 2919 P Amtsgericht Potsdam  
**Steuer-Nr.** 048/140/02719  
FA Brandenburg an der Havel

**Bankverbindung**  
Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN: DE41 1605 0000 3617 0007 10  
BIC: WELADED1PMB