**Akademischer Seglerverein**
**zu Greifswald e.V.**
**seit 1908**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55ZZZ00002454534**
Fällige Beiträge/ Gebühren/ Pachten für:

☐ Mitgliedsbeitrag ☐ Liegegebühren Wasserliegeplatz ☐ Liegegebühren Halle/ Vereinsgelände
☐ Stammcrewbeitrag ☐ Ausgleich Arbeitsstunden

☐ einmalig ☐ wiederkehrend

Mitglied (Name, Vorname): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ wir ermächtige/n den Akademischen Seglerverein zu Greifswald e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Akademischem Seglerverein zu Greifswald e.V von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Vorname und Name (Kontoinhaber)

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Straße und Hausnummer

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
PLZ und Ort

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Kreditinstitut

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

IBAN: __ __ __ __| __ __ __ __| __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
(Diese Daten erhalten Sie von Ihrer Bank und müssen ebenfalls unbedingt angegeben werden)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

*Weicht der Zahler vom Mitgliedsnamen ab?* ☐ *ja* ☐ *nein*

*Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung/für den Vertrag mit:*

_____ _____
*Vorname* *Name*

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Akademische Seglerverein zu Greifswald e.V über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.