



## ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN (SEPA-Lastschriftmandat)

**An die  
SG Weixdorf e.V. Abt. Fußball, Kugelgenweg 3d, 01108 Dresden**

Ich ermächtige die SG Weixdorf, Abteilung Fußball, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Weixdorf, Abteilung Fußball auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Name Kontoinhaber)

(Str. und Hausnr)

(PLZ und Ort)

(Anschrift Kontoinhaber)

(Kreditinstitut)

(BIC)

(IBAN)

**Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.**

**Die SG Weixdorf behält sich für den Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren vor.**

**Die Lastschrift begleicht den Mitgliedsbeitrag des Kontoinhabers.**

(zutreffendes ankreuzen)

**Die Lastschrift begleicht den Mitgliedsbeitrag folgenden Mitglieds:**

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)