



Handballverband Rheinland e.V., Rheinau 11, 56075 Koblenz

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000832803**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verband ausgestellt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Handballverband Rheinland e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Handballverband Rheinland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname, Verein (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut Name:

IBAN:

BIC:

---

Datum, Ort und Unterschrift