

An den
 Landessportbund Thüringen e.V.
 Werner-Seelenbinder-Str. 1

99096 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 8301100000542063
 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA – Lastschriftmandat
 zur freiwilligen Unfallversicherung für
 Ehrenamtliche im Verein (Ehrenamtsversicherung)

Vereinsname:	
LSB – Vereinsnummer:	
Name des rechtsverbindlichen Vorstandes:	
Vereinsanschrift:	
PLZ/ Ort:	

Hiermit ermächtige ich den LSB Thüringen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LSB Thüringen e.V. 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.

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC): |

IBAN: DE_ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Für nicht eingelöste bzw. wegen Widerspruch des Zahlungspflichtigen zurückgebuchte Lastschriften wird je Lastschrift eine Gebühr von 5,00 Euro erhoben.

.....
 Ort, Datum

.....
 Rechtsverbindlich (§26 BGB) für den Verein: Stempel