

An den
 Landessportbund Thüringen e.V.
 Werner-Seelenbinder-Straße 1
 99096 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 8301100000542063**
 Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

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 8 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