



Postsportverein Hannover e.V.  
Geschäftsstelle  
Bischofsholer Damm 121

30173 Hannover

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59ZZZ00000422021

Bitte vom Zahlungspflichtigen ausfüllen:

Name des Kontoinhabers:

.....

Kreditinstitut:

.....

BIC-Code: \_\_\_\_\_  
(8-11-stellig)

IBAN-Nr. des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
(2 Ziff.) (8 Ziff.) (10 Ziff.)

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen hiermit den Postsportverein Hannover e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.**

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Hannover e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*(Hinweis:  
Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend Mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zurückverlangen. – Es gelten die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)*

**Zahlungsart:**

Der Einzug erfolgt am 10.1. / 10.4. / 10.7. / 10.10. im Voraus. Sollte das Datum nicht auf einen Werktag fallen werden die fälligen Beträge an dem jeweils folgenden 1. Werktag eingezogen. Die Lastschriften werden gekennzeichnet durch die Gläubiger-ID und die Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz. Bei Änderung der Bankverbindung ist ein neues Mandat schriftlich zu erteilen.

**Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber:**

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern z.B. für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so markieren Sie bitte unten stehendes Kästchen und geben den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: .....

Vorname: .....

.....  
Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)