

Pool Knights Bensheim e.V.
 Lilienthalstraße 27-29, 64625 Bensheim
**Erteilung einer Einzugsermächtigung
 und eines SEPA-Lastschriftmandats**



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Pool Knights Bensheim e.V., Lilienthalstraße 27-29, 64625 Bensheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001448286	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:
 Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
 Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ):	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.