



## SV Empor Brandenburg e.V.

1. Vorsitzender  
Peter Friedling  
Binnenfeld 47

14776 Brandenburg a. d. Havel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57SVE00001237827**

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): erscheint bei der ersten Abbuchung auf Ihrem Kontoauszug

### SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige hiermit den SV Empor Brandenburg e.V. bis auf Widerruf den jeweils fälligen Beitrag per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Empor Brandenburg 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.

1. Jährlich zum 21.01. jeden Jahres [ ]

2. Quartalsweise zum 21.01./21.04./21.07./21.10. jeden Jahres [ ]

Name, Vorname  
des Mitgliedes:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Bankverbindung**

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge sind in der Beitragsordnung geregelt. Die Beitragsordnung ist für jeden über <http://www.empor-brandenburg.de/downloads.html> einzusehen

Sollte das Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinzahlung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten entstehen, sind die zusätzlichen Kosten in Höhe von **5,00€** unverzüglich zu entrichten.

*Bei geänderter Bankverbindung ist ein neues SEPA-Lastschriftmandat einzureichen, die persönliche Mandatsreferenz behält ihre Gültigkeit.*

*Der Widerruf des SEPA-Lastschriftverfahrens bedarf der Schriftform. Die Lastschrift erlischt bei Austritt aus dem Verein, sobald eine schriftliche Kündigung vorliegt.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Telefon: 03381 30 66 078  
Fax: 03381 66 20 19  
Mobil: 0176 81 799 151  
Email: [verein@empor-brandenburg.de](mailto:verein@empor-brandenburg.de)

Bankverbindung:  
BIC:  
Hauptkonto IBAN:  
Beitragskonto IBAN:

MBS Potsdam  
WELADED1PMB  
DE80 1605 0000 3601 0198 40  
DE03 1605 0000 3612 0027 90