

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

### Zahlungsempfänger:

Betriebssportverband Hamburg e.V.  
Wendenstraße 120  
20537 Hamburg

### Absender / Firmenstempel:

BSG-Nr.: (Mandatsreferenz) \_\_\_\_\_  
(Wird vom BSV Hamburg ausgefüllt)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Betriebssportverband Hamburg e.V.

**DE98ZZZ00000011494**

Bitte ankreuzen:

Mandat für einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/>
Mandat für wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/>

Ich/Wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf dieses Konto gezogene/n SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/können binnen einer Frist von acht Wochen ab dem Zeitpunkt der Belastungsbuchung auf meinem/unserem Konto von meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Lastschriftbetrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name des/der Kontoinhaber\*in)

\_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_  
BIC (Bank Identifier Code) des Kreditinstituts

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

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift