

**Spendenerklärung - SEPA-Lastschriftmandat**

Kontoinhaber: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
Geburtsstag: ..... Telefonnr.: .....  
E-Mail: .....



Betrag: ..... € in Worten: .....

Tag der Belastung: ..... leer lassen = 20. Januar jährlich  monatlich  einmalig

Hiermit ermächtige ich die Schachfreunde Riedlingen e.V., die genannte Spende von meinem Konto einzuziehen

Name der Bank/Sitz des Kreditinstituts .....

BLZ	Kontonummer
_____	_____

BIC \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schachfreunden Riedlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Schachfreunde Riedlingen e.V. www.schachfreunde-riedlingen.de E-Mail: info@schachfreunde-riedlingen.de  
Bankverbindung: Kreissparkasse Biberach, IBAN DE31 6545 0070 0000 4294 61, BIC SBCRDE66XXX  
VR Bank Donau-Oberschwaben, IBAN DE49 6509 3020 0826 8620 04, BIC GENODES1SLG

**Spendenerklärung - SEPA-Lastschriftmandat**

Kontoinhaber: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
Geburtsstag: ..... Telefonnr.: .....  
E-Mail: .....



Betrag: ..... € in Worten: .....

Tag der Belastung: ..... leer lassen = 20. Januar jährlich  monatlich  einmalig

Hiermit ermächtige ich die Schachfreunde Riedlingen e.V., die genannte Spende von meinem Konto einzuziehen

Name der Bank/Sitz des Kreditinstituts .....

BLZ	Kontonummer
_____	_____

BIC \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schachfreunden Riedlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Schachfreunde Riedlingen e.V. www.schachfreunde-riedlingen.de E-Mail: info@schachfreunde-riedlingen.de  
Bankverbindung: Kreissparkasse Biberach, IBAN DE31 6545 0070 0000 4294 61, BIC SBCRDE66XXX  
VR Bank Donau-Oberschwaben, IBAN DE49 6509 3020 0826 8620 04, BIC GENODES1SLG