



[info@lsv-grenzland.de](mailto:info@lsv-grenzland.de)  
[www.lsv-grenzland.de](http://www.lsv-grenzland.de)

# Ermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE321230000349951**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **LSV Grenzland e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **LSV Grenzland 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 die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

## Straße und Hausnummer

**Postleitzahl und Ort****IBAN**[illegible]

**BIC** (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

**Datum**

	T	T	M	M	J	J
--	---	---	---	---	---	---

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

IBAN und BIC sind übrigens auf dem Bank-Kontoauszug zu finden bei minderjährigen Bewerbern