



SV Pfaffenhofen 1949 e.V.

Ballsport

Fussball

Gymnastik

Theater

Formblatt neue Kontodaten

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften für folgendes Mitglied:

Anrede	Mitgliedsnr.
Vorname	Nachname
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	e-Mail
Telefon	Mobil

Zahlungsempfänger: SV Pfaffenhofen e.V., Tillystrasse 52, 91154 Roth
Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000289164

Kontoinhaber:

Vorname, Name	Adresse
IBAN	BIC

Ich/Wir ermächtige/n den SV Pfaffenhofen e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SV Pfaffenhofen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Datenschutzhinweis: Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Der SV Pfaffenhofen e.V. sichert mir zu, meine personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Ich kann jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich meiner Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind.

Ort, Datum	X Unterschrift Kontoinhaber
------------	--------------------------------