



PSV St. Leonhard Achsheim  
Herrn Andreas Huth  
Taubenrain 33  
86485 Biberbach-Affaltern

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000046361

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den PSV St. Leonhard Achsheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV St. Leonhard Achsheim e.V. auf mein Konto gezogene 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

\_\_\_\_\_

Hallenschlüssel erhalten am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/Kautions 30 € hinterlegt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Anlagenbenutzung erlischt erst nach Rückgabe des Hallenschlüssels. Der Hallenschlüssel darf nicht an andere Personen weitergegeben werden.

Schlüsselrückgabe: \_\_\_\_\_

Kautions 30 € zurückerhalten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Bezüglich der Aushändigung des Hallenschlüssels setzen Sie sich bitte mit Frau Gabi Reinsch, 08230 9195 oder 0151 70890104 in Verbindung.