



## **SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

SPORTCLUB HAMBURG-MITTE e.V.  
c/o Kathrin Kullack, Feldstraße 60, 20357 Hamburg, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000084218

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den SPORTCLUB HAMBURG-MITTE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SPORTCLUB HAMBURG-MITTE 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

(Name des Zahlungspflichtigen)

---

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

---

(Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen)

---

(Internationale Bankleitzahl BIC des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen)

---

(IBAN des Zahlungspflichtigen)

---

(Ort, Datum und Unterschrift)