

# Verein für Sport und Gesundheit Wiesbaden e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat



### WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT

Mitgliedsnummer	Erfasst	Bestätigung an Mitglied
-----------------	---------	-------------------------

POSTANSCHRIFT  
**VSG Wiesbaden**  
Postfach 58 71  
65048 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03VSG0000039183  
Die Mandatsreferenz wird separat mit Abbuchungsdatum und Mitgliedsnummer mitgeteilt.

Ich ermächtige den **VSG Wiesbaden** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **VSG Wiesbaden** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die aktuelle **Aufnahmegebühr und Jahresbeiträge** sind gemäß der beigefügten Beitragsordnung.  
**Der Jahresbeitrag wird jeweils am 15.02. (oder auf den darauf folgenden Geschäftstag) des laufenden Jahres eingezogen.** Der Beitrag ist ab dem 1. des Monats zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt wird.

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.

### Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag)       Einmalige Zahlung (Aufnahme, Startlizenz, Arbeitsleistung, etc.)

### Kontoinhaber

Name und Vorname	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

### Bankverbindung

Kreditinstitut	IBAN	BIC
----------------	------	-----

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------