## SEPA-Lastschriftverfahren für BSG- PARSBERG e. V.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Behinderten Sportgruppe Parsberg e.V.	
BSG Parsberg e.V. Kapellenbergstraße 10 92331 Parsberg	Wiederkehrende Zahlungen
Gläubiger-Identifaktionsnummer	
DE47 BSGO 0002 3738 77	

Ich/Wir ermächtige(n) die BSG — Parsberg e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BSG — Parsberg e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME/Vorname	
Str.:	
PLZ:	
Tel.:	Mobil:
E-Mail	
IBAN	BIC
Kreditinstitut:	
Ort und Datum	Unterschrift(en)