

Bremer Ruder-Club HANSA, Werderstr. 64, 28199 Bremen

Mitgliedsnummer, Name, Anschrift

Bremen, den 21. Dezember 2018

Betreff: SEPA-Lastschrift-Mandat

Liebes Mitglied,

um für den angestrebten Wechsel und die Modernisierung der Mitgliederverwaltung gewappnet zu sein, möchten wir dir anbieten, ab **2019** alternativ zum bisherigen Überweisungsverfahren auf Rechnung auch das **SEPA-Basis-Lastschriftverfahren** zu nutzen. Dafür benötigen wir jedoch deine Unterstützung in Form eines **SEPA-Lastschriftmandats**.

Wenn du zukünftig anstelle der Zahlung auf Rechnung lieber per Bankeinzug deine Beiträge begleichen möchtest, kannst du das auf der Rückseite abgedruckte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und im Laufe des Jahres postalisch oder im HANSA-Briefkasten zurückgeben.

Im Falle eines Mandats an uns wird die Beitragsstellung vorher immer mit einer **Ankündigungsrechnung (pre-Notification)** mitgeteilt. Es wird also niemals ohne Ankündigung abgebucht werden.

Bei Fragen kannst du dich gern per Email an mich wenden.

Mit rudersportlichen Grüßen und besten Wünschen für eine erfolgreiche Saison



Ron Hoffmann
1. Stellv. Vorsitzender (Finanzen)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bremer Ruder-Club "HANSA" (1879/83) e. V.
 Werderstraße 64
 28199 Bremen

**Wiederkehrende Zahlungen/
 Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE98ZZZ00001403444	[Mandatsreferenz] Wird separat mit der pre-Notification mitgeteilt.
--	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
 Bremer Ruder-Club "HANSA" (1879/83) e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
 Bremer Ruder-Club "HANSA" (1879/83) 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.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]	Bei gesetzlichen Vertretern Adresse hier eintragen

[Kreditinstitut]

[BIC]	[IBAN]
-------	--------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]	Unterschrift (Zahlungspflichtiger od. Vertreter)