

**Kreissportbund Paderborn e.V.**  
**Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift)**

Name des Zahlungsempfängers	KreisSportBund Paderborn e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	Am Bischofsteich 42, 33102 Paderborn
Gläubiger- Identifikationsnummer	DE7004200000143239
Mandatsreferenz	
<p>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Kreissportbund Paderborn e.V. Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungsart	
Wiederkehrende Zahlung	Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	

