



Wasserball-Verein Darmstadt 1970

Wasserball-Verein Darmstadt 1970 • Dr. Martin Diehl, 1. Vorsitzender • Waldkolonie 34 • 64404 Bickenbach

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

[bitte als Original per Briefpost an WVD'70 - Mitgliederwart Martin Müller, Burgweg 12c, 64380 Roßdorf schicken]

Name des Zahlungsempfängers / creditor name: Wasserball-Verein Darmstadt '70	
Anschrift des Zahlungsempfängers / creditor address: Straße und Hausnummer / street name and number c/o Dr. Martin Diehl, 1. Vorsitzender, Waldkolonie 34 Postleitzahl und Ort / postal code and city 64404 Bickenbach	
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier: DE90ZZZ00000135216	
Mandatsreferenz / mandate reference: Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mit der Aufnahme in den Verein mitgeteilt. The mandate reference corresponds to the number of the membership and will be notified separately with the admission to the club.	
Ich ermächtige den Wasserball-Verein Darmstadt '70, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wasserball-Verein Darmstadt '70 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. By signing this mandate form, you authorise the creditor Wasserball-Verein Darmstadt '70 to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Wasserball-Verein Darmstadt '70. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.	
Zahlungsart / type of payment: Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment	
Name des Zahlungspflichtigen (= Kontoinhaber) / debtor name:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (= Kontoinhaber) / debtor address: Straße und Hausnummer / street name and number Postleitzahl und Ort / postal code and city	
Name des Kreditinstituts / name of the bank :	
IBAN des Zahlungspflichtigen (= Kontoinhaber) [max. 22. Stellen] / IBAN of the debtor: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC [8 oder 11 Stellen] / BIC : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von [Name ergänzen] / This SEPA direct debit mandate applies for the membership of Nur auszufüllen falls der Kontoinhaber nicht zugleich das Mitglied, dessen Beitrag eingezogen werden soll, ist [bspw. Eltern als Kontoinhaber für ihre Kinder, die Mitglied im WVD sind] / To be completed only if the account holder is different from the member whose membership fee is to be drawn, [e.g. parents would be an account holder for their children who are members of the WVD]	
Eine Änderung meiner Bankverbindung teile ich dem Wasserball-Verein Darmstadt '70 unverzüglich mit, indem ich ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteile. Mir ist bekannt, dass der Verein auf seiner Website zu diesem Zwecke das entsprechende Formular zur Verfügung stellt. Ich erkenne an, dass der Verein etwaige Kosten, z. B. für Rückbuchungen wegen fehlender Deckung des Bankkontos oder nicht mitgeteilter Kontoänderung, an seine Mitglieder weiterbelastet. Die Pränotifikation erfolgt durch die Satzung des Vereins in Verbindung mit der Beitragsordnung, beide verfügbar auf der Website des Vereins. Ich verzichte auf eine weitergehende Ankündigung des Lastschrifteinzugs. If my bank account changes, I will inform the club immediately by sending a new SEPA direct debit mandate. I am aware that the appropriate form is available on the club's website. I acknowledge that the club will charge possible costs to its members, e.g. for charge backs due to insufficient funds on the bank account or not notified account changes. The prenotification is part of the statutes of the club in connection with the membership fee rules, both available on the club's website. I waive a further announcement of direct debit collections.	
Ort / location:	Datum der Erteilung des Mandats [TT/MM/JJJJ] / date:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (= Kontoinhaber) / signature of the debtor:	

Vereinskonto: Sparkasse Darmstadt • IBAN DE03 5085 0150 0000 5923 74 • BIC HELADEF1DAS

Spendenkonto: Sparkasse Darmstadt • IBAN DE03 5085 0150 0010 0050 60 • BIC HELADEF1DAS