





# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

1. American Sports Club Duisburg Dockers 1986 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Willy-Brandt-Ring 44

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

47169 Duisburg

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE23ZZ00000172700

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

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  Einmalige Zahlung / One-off 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:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:** Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

1. American Sports Club  
Duisburg Dockers 1986 e.V.  
An den Vorstand  
Willy-Brandt-Ring 44

47169 Duisburg

Mitgliederantrag

Sehr geehrter Vorstand

Hiermit sende ich Ihnen

die Neuanmeldung und  meinen Passantrag  
 meinen Änderungsantrag  
 nur meinen Passantrag für die neue Saison  
zu.

Ich habe folgende Dokumente beigefügt:

Antrag  
 Personalausweiskopie Vorder- und Rückseite \*  
 SEPA Lastschriftmandat (Abbuchungsauftrag)

mit sportlichen Grüßen

Vor- und Zuname

Ort, Datum

Hinweis:

Wir bitten um Verständnis, wenn wir bei Passanträgen die Daten für die neue Spielsaison nochmals erheben und abgleichen müssen. Bei etwaigen Änderungen Ihrer persönlichen Verhältnisse (z.B. gemeldeter Wohnort und Bankverbindung), bitten wir Sie um zeitnahe Mitteilung an den vorstand@duisburg-dockers.de oder an die obengenannte Adresse.

Vielen Dank!

Ihr Vorstand