



Handball-Sport-Club  
Bad Neustadt e. V.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

**HSC Bad Neustadt e. V.  
Talstr. 6  
97616 Bad Neustadt a. d. Saale - Salz**

**Wiederkehrende Zahlungen**  
(Recurrent Payments)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

**DE51HSC0000690176**

Mandatsreferenz:

**wird Ihnen separat mitgeteilt**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:

**HSC Bad Neustadt e. V.**

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

Name des Zahlungsempfängers:

**HSC Bad Neustadt 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):

Kreditinstitut:

BIC<sup>1)</sup>:

IBAN:

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname, Nachname:

Ort, Datum:

Unterschrift (Zahlungspflichtiger):

**Dieses Dokument ist wie folgt anzuwenden:** Als Bestandteil der Beitrittserklärung in den HSC Bad Neustadt e. V. oder bei Änderung der Kontodaten.