





# SGK Bad Homburg 1890 e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers**  
SGK Bad Homburg 1890 e.V.

**Straße und Hausnummer**  
Friedberger Str. 21

**Postleitzahl und Ort**  
61350 Bad Homburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
**DE640000000482556**

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

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.

**Zahlungsart**                       Wiederkehrende Zahlung

Der Einzug soll     jährlich     halbjährlich    erfolgen

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstitutes**

\_\_\_\_\_

**Ort / Datum**

.....

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

.....