

Postsportverein 1931 e.V  
Mecklenburgering 25

(Absender)

66121 Saarbrücken

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den PostSV, den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich in den Monaten **Februar, Mai, August, November** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem PostSV 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.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des PostSV Saarbrücken lautet:  
DE17ZZZ00001046099

Ihre Mitgliedsnummer im PostSV Saarbrücken ist gleichzeitig Ihre Mandatsreferenznummer.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

BIC. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Neue Bankverbindung IBAN: DE63590501010067059352  
Sparkasse Saarbrücken BIC: SAKSDE55XXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
X XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX