

SEPA Basis-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00002377291

Mandatsreferenz: SVDrosselberg91-Beitrag

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Drosselberg 91 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Drosselberg 91 e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift