

SV Wiesenfelden e.V.



SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE58ZZZ00000904711**

Ich ermächtige den Sportverein Wiesenfelden e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Wiesenfelden 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift