

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000842784

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den FV Winterrieden 1923 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Winterrieden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Vor der ersten Lastschrift erhalten Sie von uns eine Kopie dieses Mandats mit Ihrer Mandatsreferenznummer.