

SKICLUB 1909 SONTHOFEN e. V.

Zum Mitgliedsantrag von:

(Vorname, Name)

SEPA- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Firma/ Verein: Skiclub 1909 Sonthofen e.V.

Straße/ Hausnummer: Hirnbeinstraße 12

PLZ/ Ort: 87527 Sonthofen

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE70ZZZ00000524837**

Ihre Mandatsreferenz: Vereinsmitglied, für wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname, Name:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/ Ort:

Land:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift)