

② SEPA-Mandat



SEPA-Lastschriftenmandat für SEPA-Lastschriftenverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

FV Wolkenburg 1922 e.V.
Bernd Aurich
Uhlsdorfer Str. 9
09212 Limbach-Oberfrohna

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000530058
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftenmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den FV Wolkenburg 1922 e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name Mitglied (wenn vom Kontoinhaber abweichend): _____

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

IBAN	
BIC	Name der Bank

Ort, Datum	Unterschrift