

Zahlungsempfänger: FBV´79 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000481670

Mandatsreferenz: FBV . . . . .  
(werden vom Verein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die FBV´79 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der FBV´79 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

Mitglieds-Nummer: \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers falls abweichend: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_