

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: FBV´79 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000481670

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
(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

Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: **DE** _____ BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber:

Kontoinhaber (Druckbuchstaben):