Sportfischerverein Kemmern e.V.
Raab Sebastian
Brunnenstraße 1
96164 Kemmern

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Sportfischerverein Kemmern e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportfischerverein Kemmern e.V. 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.

Einmal-Zahlung ☒ Wiederkehrende Zahlungen ☒

Bankverbindung:

IBAN: _____

Name des Kontoführenden Kreditinstitut: _____

Genaue Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ Hs-Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

1.

Name Anschrift Geb.-Datum

Kemmern, den _____

_____
eigenhändige, hinterlegte Unterschrift des Kontoinhabers

alle Felder löschen