Sportanglerverein Schwarzenfeld e.V.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE90ZZZ00000806262

Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer):

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportanglerverein Schwarzenfeld e.V., fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportanglerverein Schwarzenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:

Vorname:

ggf. gesetzliche Vertreter:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Staatlicher Fischereischein ausgestellt am:

Telefonnummer:

E-Mail:

Name des Kreditinstituts:

BIC des Kreditinstituts:

IBAN des Kreditinstituts: DE

(Ort, Datum Unterschrift Mitglied und ggf. abweichender Kontoinhaber)