

Name: Vorname: geb.
Straße: Ort: Tel.:
e-Mail:

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE42ZZZ00002036407

Inhaber: FSV Birkenfelde 1921 e.V.

Hiermit ermächtige ich den obigen Zahlungsempfänger, Zahlungen (nachfolgend benannt) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Für SEPA-Lastschriften gilt zusätzlich: Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Zahlung: jährlicher Mitgliedsbeitrag, laut gültiger Beitragsordnung und Satzung

Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

bei.....

IBAN

BIC

Diese Einzugsermächtigung gilt ab.....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

.....
leserlich Name und Vorname