

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **SG Ventschow e.V.**,
Hof 4, 19417 Ventschow OT Kleekamp
Gläubiger-Identifikationsnummer: **[DE94ZZZ00002812732]**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein 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.

Angaben zum Mitglied:

Name des Mitglied: _____

Mitgliedsnummer: _____

Angaben des Kontoinhabers:

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____