SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige widerruflich den Zahlungsempfänger Radsportfreunde Greven e. V. wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Radsportfreunde Greven 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.

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Vereinsmitglied)

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Kontoinhaber, sofern abweichend)

Bank: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

BIC: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

………………………………………….. …………………………………………..

Ort, Datum Unterschrift

(Kontoinhaber)