

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

VFB Alemannia Pfalzdorf 1926 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer
Stadionstraße 1

Postleitzahl und Ort
47574 Goch / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE32ZZZ00000398063

Mandatsreferenz

wird beim ersten Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Intervall des Beitragseinzuges:

Quartal 1/2 Jährlich Jährlich

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort/Datum

Unterschrift