

SEPA-Lastschriftmandat für den SFD Schwimmsport-Fulda e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15SFD00002686405

Mandatsreferenz: [Deine Kundennummer, wird von uns eingetragen]

Ich ermächtige den SFD Schwimmsport-Fulda e.V., monatlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFD Schwimmsport-Fulda 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift