



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE28ZZZ00000409193
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Segel-Club-Crefeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Segel-Club-Crefeld 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.

Zahlungspflichtiges Mitglied:

Name:

Vorname:

Kontoinhaber:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ / Wohnort:

Bankverbindung:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des/r Kontoinhabers/in)