

Beitrittserklärung SV Grafenhausen 1929 e.V.



SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger	Sportverein Grafenhausen e.V., Hildastr. 7, 77966 Kappel-Grafenhausen
	Gläubiger-ID-Nr. DE45ZZZ00000400836, Mandatsreferenznummer (Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer)

IBAN Mitglied	
BIC Mitglied	
Name/Ort der Bank	

Falls Name und Anschrift des Kontoinhabers abweichen:

Name	
Vorname	
Straße + Nr.	
PLZ + Wohnort	

Ich/Wir ermächtige/n den Sportverein Grafenhausen 1929 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die Sportverein Grafenhausen 1929 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich im Mai.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Datum: _____

Unterschrift _____
(Kontoinhaber)