

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschrift-Mandats

Mandatsreferenz

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift (Wiederkehrende Zahlungen) einzuziehen. Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom **Angelsportverein Bous e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Falls abweichend: Ich zahle für: Name des Mitgliedes
(Beispiel: Eltern zahlen für Jugendliche)

Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Land des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

E-Mail Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Angelsportverein Bous e.V.

Name des Zahlungsempfängers (Kreditor)

DE51ASV00000238059

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (Kreditor)

Im Bommersbachtal

Straße und Hausnummer des Zahlungsempfängers (Kreditor)

D- 66359 Bous

Postleitzahl und Ort des Zahlungsempfängers (Kreditor)

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers