

DJK-SV Pilsach e.V.



-BANKEINZUG-

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

DE

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Geldinstitut

SEPA-Lastschriftsmandat

Name Zahlungsempfänger: DJK-SV Pilsach e.V., Neumarkter Str. 27, 92367 Pilsach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ000004774577

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen): DJK-PIL-_____

Ich/Wir ermächtige(n) (A) den Zahlungsempfänger DJK-SV Pilsach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise(n) ich/wir das Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger hierfür gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Auftraggebers