

SEPA-Lastschriftmandat

FC Alzenberg-Wimberg e.V.

Postfach 1221

75352 Calw

info@fcaw.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000539482

Mandatsreferenz (wird bei Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt): _____

Ich ermächtige den FC Alzenberg-Wimberg e.V., Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Alzenberg-Wimberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Kontoinhaber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug des jährlich fälligen Mitgliedsbeitrages, in Höhe der jeweils gültigen und von der Mitgliederversammlung bestätigten Beitragsordnung, erfolgt durch die SEPA-Basislastschrift im Zeitraum vom 23.01. bis 25.01. jeden Jahres.

Name des Mitglieds: sofern nicht
Kontoinhaber _____

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____