Einzugsermächtigung

für 1. Sk Troisdorf von 1924 e.V.
Gläubiger Identifikationsnummer: D18 ZZZ0 0000 1043 08 SCHACHKLUB
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)
SEPA – Lastschriftmandat
für Vereinsmitglied (Vor- und Zuname)_____)
Ich ermächtige den 1. Sk Troisdorf von 1924 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Sk Troisdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des **Kontoinhabers*** _____

email und/oder Telefon _____

Straße* PLZ und Ort* _____

IBAN

_____
Datum. Ort, Unterschrift des Kontoinhabers

Einzugsermächtigung

für 1. Sk Troisdorf von 1924 e.V.
Gläubiger Identifikationsnummer: D18 ZZZ0 0000 1043 08 SCHACHKLUB
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)
SEPA – Lastschriftmandat
für Vereinsmitglied (Vor- und Zuname)_____)
Ich ermächtige den 1. Sk Troisdorf von 1924 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Sk Troisdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des **Kontoinhabers*** _____

email und/oder Telefon _____

Straße* PLZ und Ort* _____

IBAN

_____
Datum. Ort, Unterschrift des Kontoinhabers