

„KOMBIMANDAT BESTEHEND AUS EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN“

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000329612

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Veloclub Ratisbona e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veloclub Ratisbona e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:

Vorname (Kto.-Inh.):

Straße, HsNr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

„KOMBIMANDAT BESTEHEND AUS EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN“

(KONTOINHABER/IN IST NICHT DAS VEREINSMITGLIED Z.B. ELTERNTEIL)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000329612

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Veloclub Ratisbona e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veloclub Ratisbona e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:

Vorname (Kto.-Inh.):

Straße, HsNr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Ort, Datum und Unterschrift