VfR 1905 Friesenheim e.V., Teichgasse 30, 67063 Ludwigshafen

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Vereinsmitglied:

Name: _____ Vorname: _____

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

D	**E**																			

Bank: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift:_____
des Kontoinhabers

Ich ermächtige den VfR 1905 Friesenheim e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfR Friesenheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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. Sollte die Lastschrift von seitens des Kreditinstitutes nicht eingelöst werden, wird Ihnen die Gebühr der Bank für die Nichteinlösung in Rechnung gestellt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000704760
Bankverbindung: Sparkasse Vorderpfalz, DE50 5455 0010 0000 070110

SL 10/2016