SV Wolsfeld 1932 e.V.
Stephanie Peters-Nöhl
Zur Kapelle 1
54636 Dockendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE73ZZZ00000143864

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Sportverein Wolsfeld 1932 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Wolsfeld 1932 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 des Zahlungspflichtigen)

_____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen)

_____
(Name des Kreditinstitus des Zahlungspflichtigen)

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
(Internationale Bankleitzahl BIC des Kreditinstitus des Zahlungspflichtigen)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)