

Flugmodellsportverein Adebar e.V.
-Kassenwart-

Datum: ____ . ____ . ____

Bitte an office@fmsv-adebar.be übermitteln



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ000020490

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Kassenwart ausgefüllt)

Ich ermächtige den FlugmodellSportverein Adebar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FlugmodellSportverein Adebar 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der FlugmodellSportverein Adebar e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

E-Mail Adresse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift