

SEPA-Lastschrift-Mandat

Westlausitzer Fußball Verband e.V.

Pfortenstraße 3
DE-01917 Kamenz



Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000491922

Ich ermächtige den Westlausitzer Fußball Verband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Westlausitzer Fußball Verband 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.

Vorname / Name: (Kontoinhaber)

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

IBAN: DE:

BIC:

Mandatsreferenz (Vereinsnummer):

Datum / Ort:

Unterschrift: