

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

B.V. StarWings Glienicke e.V.

c/o Manuela Lenke

Jungbornstr. 7a

16548 Glienicke

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE66ZZZ00001986020

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

Wiederkehrende Zahlungen

(Mitgliedsbeitrag mtl./jrl., Wettkampfpauschale)

Einmalige Zahlung

(Aufnahmegebühr, Shop, Camp etc.)

Ich/Wir ermächtige(n) den B.V. StarWings Glienicke e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Name des Mitglieds

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)