



SEPA- Lastschriftmandat

Verein für Bewegung Schleiz



VfB Schleiz e.V.*Rosenweg 11*07907 Schleiz

Gläubigeridentifikations Nr. DE 43VFB00001297346

Mandatsreferenz Nr. 01021992VFB20176/01.12.2014

Ich ermächtige den Sportverein VfB Schleiz meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (voll/ermäßigt*) mittels Lastschrift einzuziehen .Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Schleiz auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb 8 Wochen- beginnend mit dem Belastungsdatum- die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich Sorge für ausreichende Deckung auf meinem Konto, evtl. Rückbelastungen gehen zu meinen Kosten.

*zutreffendes unterstreichen

TT LA VO

.....
Name, Vorname

.....
zutreffendes einkreisen

.....
Straße, Haus- Nr.

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Kreditinstitut

DE

4 4 4 4 4

.....
IBAN

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers