

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000434953

Mandatsreferenz:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige den

Tauchclub Koralle Muggensturm e.V.

Vogesenstraße 103

76461 Muggensturm

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tauchclub Koralle Muggensturm 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.

Kontoinhaber: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers