



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 FLY 0000 0257 048

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir dem Flugsportverein Bad Dürkheim e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Flugsportverein Bad Dürkheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Diese Vereinbarung gilt für:

- Mitgliedsbeiträge
- alle Rechnungen des, bzw. Zahlungsverpflichtungen gegenüber dem FSV Bad Dürkheim e.V.
- Diese Vereinbarung gilt ebenso für (bei Abweichung zum Kontoinhaber):

Vorname, Name: _____

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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