

SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freunde u. Förderer d. Fußballs
im Sportkreis Friedberg/ H. e. V.
Herr Reinhold Wolfinger
Feldbergstraße 8

61194 Niddatal

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE75ZZZ00000118220
Mandatsreferenz:	

Ich/ Wir ermächtigen hiermit den aktuellen Kassenwart Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem aktuellen Kassenwart auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/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.

Kontoinhaber (Vorname, Name):
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut:

IBAN:					
DE					

BIC:	
------	--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------