



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats bis auf Widerruf gegenüber:

VfR Eberstadt 1960, Nußbaumallee 60, 64294 Darmstadt

Gläubigeridentifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: ____ (Wird Ihnen separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den VfR Eberstadt 1960 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfR Eberstadt 1960 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.

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Für die Mitgliedschaft ...

Kontoänderungen bitte in der Geschäftsstelle melden!

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers