FC Altrandsberg e.V. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE55FCA00000254380

An den
FC Altrandsberg e.V.
z.H. 1. Vorstand Peter Maier
Wilhelmstr. 10
93468 Altrandsberg

Sehr geehrter Herr Maier,

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den FC Altrandsberg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Altrandsberg e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.
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.

Zahlungsplichtiger:

Name / Geb.datum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Name Kontoinhaber: _____

IBAN	D	E																					
BIC																							
Bank																							

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Mitglied

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/ges. Vertreter – Falls Abweichend Mitglied