

MITGLIEDSCHAFT TENNISABTEILUNG DES SV SCHWAIG E. V.

SEPA Lastschriftmandat



ERTEILUNG EINES SEPA LASTSCHRIFTMANDATS FÜR DIE TENNISABTEILUNG DES SV SCHWAIG B. NBG. E. V.

Von der Satzung, der Beitragsordnung, den Datenschutzhinweisen und dem Hinweis zum Arbeitsdienst der Tennisabteilung des SV Schwaig habe ich Kenntnis genommen.

Diese Seite bitte drucken, ausfüllen und unterschrieben an die angegebene Adresse senden.

Für Fragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Schwaig e.V., **Mitgliedsbeiträge, Gast-, Trainings- und Arbeitsdienstgebühren der Tennisabteilung für o.g. Mitglieder** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Schwaig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID:
DE2532100000119799
Mandats-Referenz:
Name

IBAN

BIC

Institut

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift