

Angelsportverein Friedrichshafen e.V. (ASV)
Untereschstraße 7
88046 Friedrichshafen

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000141806
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASV Friedrichshafen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Friedrichshafen 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 und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|-----|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON
(bitte ausfüllen wenn der Kontoinhaber nicht gleichzeitig das angesprochene Vereinsmitglied ist).

VORNAME UND NAME

Datum, Ort und Unterschrift