

SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: K V S xxxx (xxxx = Mitgliedsnummer wenn bekannt KVS _____)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kanu- und Surf-Verein Schwerte e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71KVS00000467007**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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.

Erstmalig sofort nach Eingang des Mandates, jährlich wiederkehrend am 15.03.

Name (Kontoinhaber) _____
Vorname (Kontoinhaber)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN (Kontonummer)

_ _ _ | _ _ _ | _ _ | _ _ _
BIC (BLZ) _____
Bankinstitut

Ort / Datum (TT/MM/JJJJ) _____
Unterschrift