



Gläubiger-Identifikationsnummer.	DE73ZZZ00001336673
Mandatsreferenz	
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Soester Sportanglerverein e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Soester Sportanglerverein e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname	Name (Kontoinhaber
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Kreditinstitut	BIC
IBAN	
Datum Ort	Unterschrift