

SEPA-Basis-Lastschrift



Zahlungsempfänger:

Name: Ski- und Grasski-Club Frankenwald e.V. Kronach
Straße und Hausnummer: Fröschbrunn 3
Postleitzahl und Ort: 96317 Kronach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001369024
Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Ski- und Grasski-Club Frankenwald e.V. Kronach,

- einmalige Zahlungen
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____
BIC: _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift