

Spielvereinigung Bad Berka, Vorstand: Oliver Salomon,
Bad Dürkheimer Str. 37, 99438 Bad Berka

Sepa - Lastschrift- Mandat
für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-ID: DE80ZZZ00002169001

Mandatsreferenz-Nr.: 00000

Sparte:

Ich ermächtige die Spielvereinigung Bad Berka, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bad Berka 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 u. Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

..... (Kreditinstitut)

BIC : _____

IBAN: __ / __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

.....
Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers