

RKV Denkendorf 1909 e.V.

Eichersteige 32, 73770 Denkendorf - Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000053366

Mitglied _____

Mandatsreferenz: _____

Wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den RKV Denkendorf 1909 e.V., Zahlungen von meinem/unsereem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom RKV Denkendorf 1909 e.V. auf mein/unsereem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsereem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vorname und Name des Kontoinhabers)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl /Ort und Land)

(Name des Kreditinstituts)

BIC / SWIFT:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)