



SEPA Lastschriftmandant - Bestandsmitglieder

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE16ZZ00002482202

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer)

Mitglied:

Vorname / Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FSV Gößnitz e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FSV Gößnitz e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am **1. März jährlich** fällig.

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.

Kontoinhaber Vorname / Name

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort / Unterschrift Kontoinhaber