SV Viktoria 1928 Weitersburg e.V.

Einzugsermächtigung / Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Nachname:		
Vorname:		······································
Straße:		
PLZ:		
Ort:		
Geburtsdatum:		
Telefon:		
Telefon Arbeit:		
Mobil:		
Email:		
Zahlungsweise: jährlich (01.0	1.); halbjährlich	(01.01./01.07.);vierteljährlich (01.01./01.04./01.07./01.10.)
Erteilung einer Einzugsermächtigu Die Entrichtung des Beitrages erfo		A-Lastschriftmandats. Bankeinzug zu den oben genannten Fälligkeitsterminen.
Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz: Einzugsermächtigung:	Ich ermächtige d mir zu entrichten einzuziehen. Zug	(wird vom Verein ausgefüllt) en Verein "SV Viktoria 1928 Weitersburg e.V." widerruflich, die von den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen
SEPA-Lastschriftsmandat:	nem Konto mitte die auf mein Kor	en Verein "SV Viktoria 1928 Weitersburg e.V.", Zahlungen von meis Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, to gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis:	stattung des bela	lb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Er- steten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit- ten Bedingungen.
Vorname und Nachname des Kon	:oinhabers*:	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *:		
IBAN: DE	BIC:	
Oder:		
Konto Nr.:	Bankleitzahl:	
Ort, Datum		Unterschrift
* Falls abweichend vom obigen Mi	tglied	

Datenspeicherung:
Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

SV Viktoria 1928 Weitersburg e.V. z.Hd. Herrn Peter Kons Peter-Friedhofen-Str. 18 56191 Weitersburg