Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats

Freibadförderverein
Schwarzenbrink
Freibadstr. 66
32758 Detmold

Gläubiger-Identifikationsnummer:
D E 3 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 5 9 9 1 7

Kassenzeichen
_____

Zahlungsart: _____ Euro O Wiederkehrende Zahlung O Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen **Straße und Hausnummer:** **Postleitzahl und Ort:**
Bankverbindung des Zahlungspflichtigen **Bankleitzahl:** **Kontonummer:**
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen)
Kreditinstitut / Kontoinhaber:
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige dem Förderverein, Zahlungen zu obigen Kassenzeichen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freibadförderverein Schwarzenbrink auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen
Ort, Datum
Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

Saisonkarten-Einzelantrag

Kinder/Jugendliche/Erwachsene

Karten Nr	Name, Vorname	Anschrift	Geb. Datum	Ermäßigt Ja*	Ermäßigt Nein*

*wird geprüft

© FFV Schwarzenbrink 2015