

Einzugsermächtigung



Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen. SDL kontrolliert Lesbarkeit vor Ort.

Name und Vorname Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl mit Wohnort

Email und Telefonnummer (für Rückfragen)

Kreditinstitut Name und Ort

BIC ----- | ---

IBAN XX- - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - -

Fallschirmspringerclub Neustadt/Aisch e. V.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE64FSC00000203487

Mandantenreferenz = <IBAN>

Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftverfahren:

Ich ermächtige den FSC Neustadt/Aisch bis auf Widerruf, Schulungs- und Mitgliedsbeiträge, Versicherungs-, Sprung- und Leihgebühren von meinem o. g. Konto mittels Lastschrift, bzw. SEPA – Basis – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSC Neustadt/Aisch auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zum SEPA – Lastschriftverfahren:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kosten, die dem FSC Neustadt/Aisch durch Rücklastschriften entstehen, werden in vollem Umfang eingefordert.

Ort, Datum

Unterschrift