

SEPA-Lastschriftmandat

Südlohner Lauftreff e.V. , Elpidiusstraße 26, 46354 Südlohn

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE61ZZZ00002006868**

Mandatsreferenz _____



SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt regelmäßig **einmal im Kalenderjahr**.

Ich ermächtige den Südlohner Lauftreff, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Südlohner Lauftreff auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift