

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE49ZZZZ00000627938**

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige/n den Flugsportclub Miltenberg e.V. widerruflich,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSC Miltenberg e.V.
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ)

(Ort)

IBAN DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _

(Ort, Datum, Unterschrift)