

VR Bank Flensburg-Schleswig eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

RuFV Sörup e.V.
Maria Luise Doose
Kappelner Str 47
24966 Sörup

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE 75ZZZ00000174383

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

RuFV Sörup

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

RuFV Sörup

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Angaben zum Voltigierer:

Name: _____

Anschrift: _____

Geb. Datum: _____

Telefon/ Handy: _____

Email: _____

Abbuchung: mtl. 20,00 € ODER im Quartal 60,00 €

weitere Geschwister zahlen 5,00 € weniger im Quartal