



SV HORKEN KITTLITZ

Sport und Kultur seit 1927

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom SV Horken Kittlitz e.V. 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.

Vereinsmitglied: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Abteilung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Art der Zahlung: jährlich halbjährlich vierteljährlich

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____