

SEPA-Lastschriftmandat / Mandatsreferenz: _____

(= Mandats-Nr. - wird vom Fischereiverein vergeben)

Zahlungsempfänger:	Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:
Fischereiverein Peiting eV	<hr/> Vorname und Name
86971 Peiting	<hr/> Straße und Hausnummer
Gläubiger-ID: DE 87 ZZZ 00000043217	<hr/> Postleitzahl und Ort

Für Jugendliche/n: _____

:

Name des Kindes

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Fischereiverein Peiting eV auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: D E _____

HINWEIS: IBAN und BIC sind auf den Kontoauszügen und auf der Rückseite Ihrer BankCard zu finden.

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.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte/r