Gläubiger Identifikationsnummer: DE64 ZZZ 00000 879 189

Mandatsreferenz (füllt der Verein aus): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Mitglieds:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den JC „Samura“ Oranienburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom JC „Samura“ Oranienburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

     

Name, Vorname (Kontoinh.) Straße, Hausnummer

     

Kreditinstitut PLZ, Ort

     

IBAN BIC

Bitte folgende Beträge von meinem Konto abbuchen:

Judoanzug Größe:      Aufnahmegebühr (einm. 25€)  Mitgliedsbeitrag

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift Kontoinhaber