

SEPA-Lastschriftmandat

Fuhlendorfer Sportclub, Hauptstr. 26, 24649 Fuhlendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82FSC00000520353
Mandatsreferenz FSC

Ich ermächtige den Fuhlendorfer Sportclub, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fuhlendorfer Sportclub 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

-----|---

IBAN

DE__|____|____|____|____|__

Datum, Ort und Unterschrift