

Itzehoe Eagles e.V., Lehmwohldstr. 37, 25524 Itzehoe

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001732428

Mandatsreferenz_____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Itzehoe Eagles e.V. die Vereinsbeiträge gemäß Beitragsordnung vierteljährlich im Voraus zum 01.01./01.04./01.07./01.10.des Jahres bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Itzehoe Eagles e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift