

SGR Kaltenkirchen

Verein für Gesundheit und Rehabilitation Sport

Gottlieb-Daimler Str.10 - 24568 Kaltenkirchen - Tel. 04191-60082 E-Mail: SGR-Kaki@web.de

Mandatsreferenz- Nr. * Gläubiger ID : **DE90ZZZ00001188054**

BEITRÄGE

Derzeit beträgt der Vereinsbeitrag monatlich:

10,00 €

SEPA Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers:

Vorname : _____ Nachname : _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Kreditinstitut _____

BLZ _____ Konto.Nr. _____

BIC.: _____ IBAN: _____

Ich ermächtige den SGR Kaltenkirchen (Rene Berg) Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SGR Kaltenkirchen (Rene Berg) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Mandat gilt für eine einmal Zahlung

Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum :

Unterschrift Mitglied / bez. Erziehungsberechtigter

Unterschrift SGR

- Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit dem Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.