

Lastschriftverfahren

ad movendum e.V., Johanniskirchplatz 4, 33615 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00002110766

Mitgliedsnummer _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Sportverein „ad movendum e.V.“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Sportverein „ad movendum e.V.“ auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name der Bank) _____

IBAN: DE _____ BIC _____

Vierteljährlicher Beitrag _____ Euro

Datum, Ort und Unterschrift