

Sepa-Lastschriftmandat



Schwert-Greifen Rostock - Verein für historische Kampfkunst e.V.
Kleiner Warnowdamm 26
18109 Rostock

Gläubiger-ID: **DE18ZZZ00002839999**

Informationen Vereinsmitglied

Vorname

Nachname

Mandatsreferenz

Informationen Kontoinhaber*innen

Vorname

Nachname

Adresse: Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Schwert-Greifen Rostock e.V., die monatlichen Beitragszahlungen für die Mitgliedschaft des oben genannten Mitglieds von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von Schwert-Greifen Rostock e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte auf ausreichende Deckung des Kontos achten, um Rücklastschriften zu vermeiden.

Ort, Datum

Unterschrift