

Aufnahmeantrag



Allgemeiner
Schützenverein
Kierspe 1924 e.V.
(ASV Kierspe 1924 e.V.)

Standardfall einer wiederkehrenden Lastschrift

ASV

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ASV00001095400
Mandatsreferenz ASV....

SEPA-Lastschriftmandat

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

Name(n) des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

bei

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

Hinweis: Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kierspe, den ____ . ____ .20____

(Unterschrift des Kontoinhabers)