SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48FZB00002051334

Hiermit ermächtige ich den Fechtzentrum Berlin e.V. widerruflich, die laut aktueller Beitragsordnung festgesetzten Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fechtzentrum Berlin 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.

Mitgliedsname: _____ [Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen]

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Intern. Bankleitzahl (BIC): __ __ __ __ _ __ __ __ | __ __ __

Intern. Bankkontonr. (IBAN): DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Abbuchungsrhythmus: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ quartalsweise

Die Einzugsermächtigung tritt mit sofortiger Wirkung in Kraft.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich, soweit mein Konto keine ausreichende Deckung zur Einlösung der Lastschrift aufweist oder eine unrechtmäßige Rücklastschrift veranlasst wird, die vollen Kosten der Rücklastschrift trage.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich beim Vorstand des Fechtzentrum Berlin e.V. widerrufen werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Fechtzentrum Berlin e.V.
c/o Michael Behrendt
Fließstraße 2
15345 Eggersdorf

E-Mail: kontakt@fechtzentrum-berlin.de
Tel: 03341 / 470880
www.fechtzentrum-berlin.de