

SCHWIMMVEREIN WIKING KIEL von 1939 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte gut lesbar ausfüllen und senden an: SV Wiking Kiel - Anja Burghardt, Kirunastr. 23, 24109 Kiel
Email: mitglieder@sv-wiking-kiel.de , Tel: 0431 79948085

Das nachfolgende Lastschriftmandat soll gelten für - mich - meine Kinder - meine Familie - (bitte ankreuzen)

Vorname:	Familienname:
Vorname:	Familienname:
Vorname:	Familienname:
Vorname:	Familienname:
Vorname:	Familienname:
Vorname:	Familienname:
Vorname:	Familienname:
Anschrift:	
Telefon:	
Email:	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000300304

Ich ermächtige den SV Wiking Kiel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wiking auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart (bitte ankreuzen): jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

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. Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, die ich mit der Aufnahmebestätigung erhalte / erhalten habe.

Kreditinstitut (Name):	
IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ _____	BIC: _____ _____
Kontoinhaber, Anschrift (falls abweichend)	Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Stand: 23.06.2015