

WELADED1RVW

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE62ZZZ00001777154

Mandatsreferenz:

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige Kids4Golf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Betrag über 50,00 € oder MEIN Betrag (Bitte ankreuzen) wird jährlich per Lastschrift eingezogen.

☐ 50,00 €

☐ _____ € - Mein Betrag

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kids4Golf e.V. 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.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Land:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift