



Teilnahmeerklärung zum SEPA -Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Anschrift des Zahlungsempfängers: VfL Lichtenrade 1894 e.V.

Straße und Hausnummer: Kirchhainer Damm 68

Postleitzahl und Ort: 12309 Berlin

Ich ermächtige hiermit den VfL Lichtenrade 1894 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge von dem nachstehenden Bankkonto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Lichtenrade 1894 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name, Vorname des Mitglieds: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Bezeichnung der Bank: _____

IBAN: _____

Hinweis: Bei SEPA-Lastschriften können Sie innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____