

Anglerverein
Polzeisportfischer Schwerin e.V.

Teilnahmeerklärung zum SEPA-Lastschriftmandat

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Für Kinder und Jugendliche ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters durch Unterschrift erforderlich.

SEPA- Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Anglerverein "Polzeisportfischer Schwerin" e.V. widerruflich, den jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (Februar des Jahres) zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Auftretende Bankgebühren bei Stornierung gehen zu Lasten meines Kontos.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Datum:

Unterschrift Verfügungsberechtigter:.....