



Name

Vorname

S€PA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr.

Hiermit ermächtige ich den

Bezirksfischereiverein Straubing e.V.

Linzer Str. 14

94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE92ZZZ00000110736**
(CI/Creditor Identifier)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bezirksfischereiverein Straubing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)		Geb.Dat.:
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		Land: Deutschland
IBAN:		
BIC: <small>Ab 01.02.14 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt.</small>		

Ort, Datum

Unterschrift



Bitte hier abtrennen