



.....
 Name Vorname

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr.

Hiermit ermächtige ich den

Bezirksfischereiverein Straubing e.V.
 Wundermühlweg 7
 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)		Geb.Dat.:
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		Land: Deutschland

IBAN:	DE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
BIC: <small>Ab 01.02.14 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt.</small>	

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte hier abtrennen

