SEPA -Lastschrift - Mandat

Hiermit ermächtige ich den Angelsportverein Oldenburg e.V. Oldenburg/Holstein Zahlungen für die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Oldenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort

Der Einzug soll halbjährlich / jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meiner IBAN Nr.

D	E																				

erfolgen.

Mir ist bekannt, das der ASV Oldenburg e.V. mir meine persönliche Mandatsreferenznummer noch gesondert mitteilen wird.

Ort:_____ Datum _____

_____
Unterschrift des Antragstellers

_____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten