

FSV Dieskau 05
Zur Schule 6
06184 Kabelsketal OT Dieskau

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE52ZZZ00000719743**

Mandatsreferenz

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FSV Dieskau 05 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FSV Dieskau 05 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vierteljährlich €

Halbjährlich €

Ganzjährig €

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) /

DE

IBAN

Datum , Ort und Unterschrift