Stadtrodaer Carneval Club e.V., Peter Hansmann, Geraer Str. 70, 07646 Stadtroda

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000514983

Mandatsreferenz _____ *)
*) wird vom SCC ausgefüllt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Stadtrodaer Carneval Club e.V., den Mitgliedsbeitrag für

_____
Name, Vorname (Mitglied)

in jeweils gültiger Höhe jährlich bei Fälligkeit lt. Finanzordnung des SCC von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtrodaer Carneval Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich verpflichte mich, die dem Verein bei Nichteinlösung entstehenden Kosten zu tragen.

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.

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

Stadtrodaer Carneval Club e.V., Peter Hansmann, Geraer Str. 70, 07646 Stadtroda

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000514983

Mandatsreferenz _____ *)
*) wird vom SCC ausgefüllt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Stadtrodaer Carneval Club e.V., den Mitgliedsbeitrag für

_____
Name, Vorname (Mitglied)

in jeweils gültiger Höhe jährlich bei Fälligkeit lt. Finanzordnung des SCC von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtrodaer Carneval Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich verpflichte mich, die dem Verein bei Nichteinlösung entstehenden Kosten zu tragen.

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.

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)