



SKI-ZUNFT FELDBERG e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Ski-Zunft Feldberg e.V., **Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000141892**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ski-Zunft Feldberg 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.

Name (Kontoinhaber)

Vorname (Kontoinhaber)

Straße Haus.Nr.

PLZ Wohnort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz

Ort

Datum

Unterschrift