

SpVgg Lagerlechfeld-Graben e.V.

Am Sportplatz 3, 86836 Graben-Lagerlechfeld

Tel. 08232 77960 | E-Mail: geschaeftsstelle@spvgg-lagerlechfeld.de

www.spvgg-lagerlechfeld.de



ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die SpVgg Lagerlechfeld-Graben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Lagerlechfeld-Graben 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.

Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000166051 | **Mandatsreferenz-Nr.:** Mitgliedsnummer

MITGLIEDSDATEN

Mitgliedsnummer (sofern bekannt)

Vor- und Nachname

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber (Vorname und Name)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Ort, Datum

Unterschrift