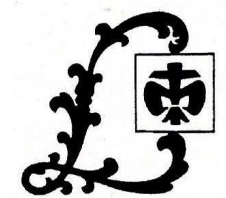


FF DPSG - Stamm Silberschwäne Ludwigsburg e.V.
Schorndorfer Str. 31
71638 Ludwigsburg
ff-dpsg-lb@web.de
IBAN: DE 45 6049 1430 0606 6600 03 BIC GENODES1VBB



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FF DER DPSG -
STAMM SILBERSCHWÄNE LUDWIGSBURG E.V.

Schorndorfer Straße 31, 71638 Ludwigsburg

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE45 6049 1430 0606 6600 03

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer
(Optional):

Vorname:

Mitgliedsname:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

FF DER DPSG - STAMM SILBERSCHWÄNE LUDWIGSBURG E.V.	Schorndorfer Str. 31	71638 Ludwigsburg
---	----------------------	-------------------

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Straße,

PLZ/Ort

auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.