



Schweriner Rudergesellschaft v. 1874 / 75 e.V.

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name:	Vorname:
Straße, Haus-Nr.:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:	

Ich ermächtige die SRG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SRG 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-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00001043882

Mandatsreferenz (meine IBAN): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....
Vorname und Name (falls Mitglied nicht Kontoinhaber ist)