

– Partnerclub –

Beitrittserklärung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: 1. FC Schwalmstadt Partnerclub
Straße und Hausnummer: Wartburgstr. 29
Postleitzahl und Ort: 34613 Schwalmstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000229677

Mandatsreferenz:
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "1. FC Schwalmstadt Partnerclub" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "1. FC Schwalmstadt Partnerclub" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "1. FC Schwalmstadt Partnerclub" 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.

Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
geboren am:	
Telefon:	
E-Mail:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Höhe monatlicher Mitgliedsbeitrag:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	DE
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ): _____ Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____