Stadtsportbund Bochum e.V.
Westring 32
44787 Bochum

SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000331562

Mandatsreferenz: _____ *(wird vom Stadtsportbund Bochum e.V. vergeben)*

Ich ermächtige den Stadtsportbund Bochum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Stadtsportbund Bochum 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____
Straße, Hausnummer

| | | | | | _____
Postleitzahl Ort

_____
Name und Ort des Kreditinstitutes

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN des Zahlungspflichtigen

| | | | | | | | | | | |
BIC des Zahlungspflichtigen

_____
Ort Datum Unterschrift