SEPA Lastschriftmandat

Hiermit gestatte ich der SG Eintracht Ebendorf e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Abteilung: _____

Kontoinhaber: _____

Kontonummer/IBAN: _____

BLZ/BIC: _____

Name der Bank: _____

Zahlweise: jährlich* / halbjährlich*

(* bitte ankreuzen)

_____ _____

Datum Ort Unterschrift