Schachclub Waldsassen Wiesenstraße 13, 95652 Waldsassen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000122963

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schachclub Waldsassen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schachclub Waldsassen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)	 									 			 	•	 	 			
Straße	 									 			 	•	 	 		. .	
PLZ, Ort	 								•	 		••	 	•	 	 	•	. .	
IBAN:																			
BIC:																			
		_].].											
Ort			Da	ıtur	n														
			— Ur	nter	sch	rift	Ko	ont	oiı	 nbe:	r								