



ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

NAME DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS:

Sport-Club Frankfurt 1880 e.V.

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER:

DE62zzz00000611796

ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS:Feldgerichtstraße 29
60320 Frankfurt am Main**MANDATSREFERENZ (VOM ZAHLUNGSEMPFÄNGER AUSZUFÜLLEN):**

Ich/Wir ermächtige/n den Sport-Club Frankfurt 1880 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name des Mitglieds / Namen der Mitglieder
Mitgliedsnummer (falls bekannt)
Vor- und Nachname, genaue Anschrift des Kontoinhabers
Name des Kreditinstituts
IBAN (max. 35 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen)**GEWÜNSCHTE ABBUCHUNG** Jährlich Halbjährlich Vierteljährlich
Datum
Ort
Unterschrift(en) des Kontoinhabers

BITTE BEACHTEN SIE, DASS DIE UMSTELLUNG ERST FÜR DEN BEITRAG IM JAHR 2019 ERFOLGT!