

SEPA – Lastschriftmandat

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

per Überweisung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VfR Katschenreuth e.V.
 1. Vorsitzenden Matthias Sesselmann
 Hans-Herold-Str. 55
 95326 Kulmbach

Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE63 7719 0000 0002 906449

Mandatsreferenz
 Platzpatenschaft

Bitte ankreuzen:

Parzellengröße: 1 = 50 €
 2 = 100 €
 4 = 200 €

Nummer(n) der Parzelle: _____

Torraum = 75 €
 Mittelkreis = 150 €

Ich ermächtige den VfR Katschenreuth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfR Katschenreuth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag für die Platzpatenschaft wird jährlich jeweils zum **15. Juli** fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Vorname, Name**Straße und Hausnummer**PLZ und Ort**E-Mail & Telefonnummer***SEPA-Lastschriftmandat:***Kontoinhaber (Vorname, Name)**Anschrift**IBAN**BIC**Spendenbescheinigung*Ja Nein

*Folgender Name/Schriftzug/Logo soll auf der Platzpatentafel stehen (Dieser Text ist öffentlich einsehbar.
 Verfassungsfeindliche oder diskriminierende Inhalte o.ä. sind nicht zulässig):*

*Ort und Datum**Unterschrift*