Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mitglieds-Nummer		seit 1899
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)) (Name und Anschrift des Kontoinhabers
Sportfreunde Gmund-Dürnbach Tölzerstr. 102 83700 Gmund		
DE93ZZZ00000409769		
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor identifier)	Ī	Mandatsreferenz
SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von		
Sportfreunden Gmund-Dürnbach Tölz	zerstr. 102 83	7700 Gmund
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beleges verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
IBAN: DE		
BIC;		_
Bankname:		
Ort, Datum		Unterschrift