



Mitgliedsantrag

Gesellschaft Schmiechataler T.F.G. 6'6 e.V.

Postfach 201 724 · 72440 Albstadt · vorstand@schmiechataler-tailfingen.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: **DE95ZZZ00000565806**

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die Gesellschaft Schmiechataler T.F.G. 66 e.V., Postfach 201 724, 72440 Albstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft Schmiechataler T.F.G. 66 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)