



c/o Marco Sommerfeld
Kathenkoppel 16b
24589 Dätgen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00001587720
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) AV Meeresfreunde Mittelholstein e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von AV Meeresfreunde Mittelholstein e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ

Stadt

Meine Kontoverbindung lautet:

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

DE

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)