

Cono Sur Berlin e.V.

Fußball-Abteilung

Paulstraße 27
10557 Berlin
Tel: 030/863286955
Jugend@conosur-berlin.de



SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

für das Mitglied:

Name, Vorname

Ich ermächtige die Cono Sur Berlin e.V. Fußball - Abteilung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Cono Sur e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Geld soll monatlich abgebucht werden

Das Geld soll jährlich abgebucht werden

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift