



VfL BOCHUM 1848
FUSSBALLGEMEINSCHAFT e.V.

VfL Bochum 1848
Fußballgemeinschaft e.V.
Castroper Straße 145
44791 Bochum

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mitgliedsnummer: _____

Mitgliedsname/-nummer (falls abweichend): _____

Hiermit ermächtige ich den VfL Bochum 1848 Fußballgemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Bochum 1848 Fußballgemeinschaft e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000459247
Mandatreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

Kontoinhaber(in): _____

Name Geldinstitut: _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt (auch) für die Mitgliedschaft von:

Mitgliedsname und Mitgliedsnummer: _____

_____, den _____

Unterschrift Kontoinhaber(in)

Ggf. Unterschrift zweite(r) Kontoinhaber(in)