



ROLLEN- UND BRETTSPIELVEREIN THOULE 1987 e.V.

Ostendstr. 1, 76131 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001339512

Mandatsreferenz*:

_____ (Bitte schreibe deine Mandatsreferenznummer, ab, die dir in der Homepage angezeigt wird)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Rollen- und Brettspielverein Thoule 1987 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Rollen- und Brettspielverein Thoule 1987 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname*

Nachname*

Str. & Hausnr.*

PLZ + Ort*

Meine Bankverbindung

Bankname*

BIC*

IBAN*

Datum und Ort*

Unterschrift*

* Pflichtfeld