



124 F – F

SEPA Lastschriftmandat

senden an: kasse@spinone-club.de

Ich / wir ermächtigen den 1. Spinone-Italiano-Club Deutschland 2008 e.V. – SICD, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom 1. Spinone-Italiano-Club Deutschland 2008 e.V. – SICD 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.

Art des Mandats

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit) / SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ausführungsmodalitäten

Wiederkehrende SEPA-Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

1. Spinone-Italiano-Club Deutschland 2008 e.V. – SICD
z.Hd. Lena Scheu
Erich-Kästner-Str. 86
63329 Egelsbach

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE47ZZZ00001848428

Mandatsreferenz

Kontoinhaber / Belastungskonto

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Land:

Kreditinstitut (Name & BIC):

IBAN:

Dieses Formular ist elektronisch erstellt und wird durch das Ausfüllen und Rücksenden ohne Unterschrift gültig. Textform im Sinne von § 126b BGB ist ausreichend.

Ort / Datum:

Vorname / Name:

Homepage: www.spinone-club.de

Bankverbindung: IBAN: DE 18 7436 9146 0000 2536 77 BIC: GENO DE F1RZ K