

SEPA -Lastschrift - Mandat

Hiermit ermächtige ich den Angelsportverein Oldenburg e.V. Oldenburg/Holstein Zahlungen für die von mir für **mein Kind** zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Oldenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 Kontoinhaber:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße und Hausnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl und Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.Nr.: _____ Handy: _____

Der Einzug erfolgt jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meiner IBAN Nr.

D	E																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mir ist bekannt, das der ASV Oldenburg e.V. mir meine persönliche
Mandatsreferenznummer noch gesondert mitteilen wird.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers