

Verein für Ausgleichssport
FRISCHAUF ESCHBORN 1967 e.V.



SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Lastschriften

Zahlungsempfänger: VfA Frischauf Eschborn 1967 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfänger: Am Hofgraben 8, 65760 Eschborn (oder aktualisierte Anschrift lt. Impressum www.frischauf-eschborn.de)
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE12ZZZ00001081982
Gläubiger-Identifikationsnummer der einziehenden Partei: DE77KDS00000020311
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, wird gesondert mitgeteilt
Mandat gültig für Gebühren, Umlagen und Beiträge für: _____ (bitte Name und Vorname des Mitglieds angeben)
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den VfA Frischauf Eschborn 1967 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Für die Vorankündigungen von Lastschrifteinzügen gilt eine verkürzte Frist von mindestens einem Kalendertag vor dem Einzug.
Angaben zum Kontoinhaber Vorname und Name des/der Kontoinhaber: _____ Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Ort: _____ E-Mailadresse: _____ (zur Mitteilung der Mandatsreferenz unbedingt angeben)
Kontoverbindung (Bitte entnehmen Sie diese Angaben Ihren Bankunterlagen.) IBAN _____ BIC _____ bei _____ Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts.

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

04/2019

Geschäftsstelle
Gabriele Spatz, Am Hofgraben 8, 65760 Eschborn
Telefon 06196/45989
www.frischauf-eschborn.de

Bankverbindung
Taunus-Sparkasse, 65760 Eschborn
IBAN DE64 5125 0000 0041 0066 09
BIC HELADEF1TSK