

Bitte zurück an TKD 1995

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000061836

Mandatsreferenz _____

Ich/Wir ermächtige/n den Verein TAEKWONDO 1995 Pfaffenhofen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein TAEKWONDO 1995 Pfaffenhofen e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift/en

Taekwondo 1995 Pfaffenhofen e.V.

1. Vorstand: Paul Kreuzer, Jetzendorfer Straße 24a, D-85298 Scheyern-Fernhag, E-Mail: paul@tkd-paf.de
Registergericht Ingolstadt, Vereinsregister Nr. VR 20448

Datenschutzhinweis:

Die Angaben werden datentechnisch verarbeitet und an Landesverbände im Rahmen der entsprechenden Satzungen sowie Kooperationspartner (z.B. Stadt Pfaffenhofen) weitergereicht. Eine Weitergabe an Dritte zu gewerblichen Zwecken erfolgt nicht.