

SEPA- Basislastschrift- Mandat

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: Fußballverband Rheinland e.V.

Straße und Hausnummer: Lortzingstr. 3

Postleitzahl und Ort: 56075 Koblenz- Oberwerth

Land: Deutschland

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE62FVR00000251732

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen (Verein):

Vereinsnummer:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 35 Stellen)

BIC:
(8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)