

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.

Beiblatt für Abteilung Fußball

(nur für Aktive Spieler)



**Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.
Abteilung Fußball**

Name Vorname Geburtsdatum

PLZ Ort Straße

Tel. Handynr.

e-mail

Größe Aufwärm T-Shirt
Preis 10,- €

- S
- M
- L
- XL
- XXL

Beflockung (Name):

Größe Aufwärm Pulli
Preis 30,- €

- S
- M
- L
- XL
- XXL

Größe Ausgehanzug
Preis 44,- €

- S
- M
- L
- XL
- XXL

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.
Abteilung Fußball
88524 Uttenweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE34ZZZ00000129377

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Sportverein Uttenweiler 1947 e.V., Abteilung Fußball

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V., Abteilung Fußball

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

 1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.
Abteilung Fußball
88524 Uttenweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE34ZZZ00000129377

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Sportverein Uttenweiler 1947 e.V., Abteilung Fußball

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V., Abteilung Fußball

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.