

SEPA-Lastschrift-Mandat



Gültig für die Torclub 99 Spendenaktion.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81 HFB 00000292906
Mandatsreferenz **TorclubNr.** _____

Ich ermächtige die Fußballabteilung des VfL Sindelfingen 1862 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fußballabteilung des VfL Sindelfingen 1862 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht 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

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

VfL Sindelfingen Fußball Rosenstraße 12/1 71065 Sindelfingen Tel.: 07031 – 80 51 75 Fax: 07031 – 80 52 47	Steuernummer 56002/02795	Volksbank AG im Kreis Böblingen BLZ: 603 900 00 Konto: 200 285 033 IBAN: DE37603900000200285033 BIC: GENODES1
---	---------------------------------	---