



SEPA-Lastschriftinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49 ZZZO 0001 0721 01

Mandatsreferenz: Zu - und Vorname des Mitgliedes (Antragsteller/in).

Ich ermächtige den Kletterverein Duisburg e.V., Rudolf-Schock-Str. 10, 47053 Duisburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kletterverein Duisburg e.V., Rudolf-Schock-Str.10, 47053 Duisburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift