

Gläubiger-Identifikationsnummer DE82SIF00000105969

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die hsb-Fechtabteilung zum Einzug des monatlichen Beitrags für das „**hsb-Sportinternat**“ in Höhe von € _____ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der hsb-Fechtabteilung 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Telefon

Straße und Hausnummer

Mobil-Tel.

Postleitzahl und Ort

e-Mail

Kreditinstitut

BIC

DE _____

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

