



Serkowitz FSV

SEPA - Lastschriftmandat

Bitte deutlich schreiben!

Mitglied

Name*

Vorname*

Geb.-Datum*

Hiermit erteile ich, ab sofort und jederzeit widerruflich, zur Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages dem Serkowitz FSV e.V. die Einzugsermächtigung von meinem Konto.

(Name des Kontoinhabers, falls nicht mit dem Antragsteller identisch)

Name*

Vorname*

IBAN*

BIC*

Name der Bank*

Datum* Unterschrift*

(*Pflichtangaben)