



Volleyball-Akademie Düren e.V.
Nideggener Str. 213
52349 Düren

Gläubiger-ID: **DE95ZZZ0001478770**
Mandatsreferenznr.:
wird separat mitgeteilt.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Volleyball-Akademie Düren e.V.** zur Erleichterung der Vereinsarbeit die Jahresgebühr (bis auf Widerruf) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Volleyball-Akademie Düren e.V.** 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

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) _____

(BIC) _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers