

SEPA-Lastschriftmandat

Ich

Name, Vorname des(r) Kontoinhaber(in)

bin damit einverstanden, dass der Verein SAV Aukrug e.V. meine/unsere Vereinsbeiträge entsprechend der aktuell gültigen Vorgaben von meinem/unsere Konto bei der

Name und Ort der Bank

IBAN

mittels Lastschrift einzieht. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SAV Aukrug e.V. von meinem/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____ (Ggf. Name des Kindes: _____)

Ort, Datum, Unterschrift