

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000230989 – Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den VfL Westercelle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Westercelle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

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.

Zahlungsintervall: vierteljährlich (25.01., 25.04., 25.07., 25.10.) halbjährlich (25.01., 25.07.)
 jährlich (25.01.)

Name (Kontoinhaber):

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

IBAN:

Ort, Datum

X

Unterschrift

Datenschutzerklärung (gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung) / Merkblatt zum Eintrittsformular

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Das Merkblatt zum Eintrittsformular habe ich erhalten.

Ort, Datum

X

Unterschrift