



.....
Name Vorname

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr.

Hiermit ermächtige ich den

Bezirksfischereiverein Straubing e.V.

Wundermühlweg 7

94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE92ZZZ00000110736**

(CI/creditor Identifier)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bezirksfischereiverein Straubing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)		Geb.Dat.:
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		Land: Deutschland

IBAN:	DE	<input type="text"/>									
BIC: Ab 01.02.14 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt.											

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte hier abtrennen

