

Leichtathletik Spartenbeitrag



Name Athlet 1: _____

Name Athlet 2: _____

Name Athlet 3: _____



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

VfR Burggrumbach
Seemühlstr. 17
97294 Burggrumbach

Gläubiger-ID:

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
E-mail-Adresse

Kontodaten des(r) Zahlungspflichtigen (Konten Dritter dürfen nicht angegeben werden!)

IBAN:

Mandatsinformation

Zahlungsart:	jährliche Zahlung
Zahlungsgrund:	Spartenbeitrag Abteilung Leichtathletik
jährlicher Zahlbetrag in €:	30,00 €

Hinweise und Bedingungen zur Teilnahme am Mandatsverfahren

Ich ermächtige den VfR Burggrumbach eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfR Burggrumbach auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutzerklärung

Vorstehende Daten werden für den Zweck der Lastschrifteinzugsverarbeitung und der Verbuchung des Geldeingangs automatisiert gespeichert, verarbeitet und verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden vollständig eingehalten.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne die Bedingungen zur Teilnahme am Mandatsverfahren ausdrücklich an.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in