SEPA LASTSCHRIFTMANDAT (Ermächtigung):

Ich ermächtige den **SPORTUNION Volleyball-Sport Laßnitzhöhe** den halbjährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Belastungsdatum, ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung zu veranlassen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift Kontoinhaber: _____

IBAN: AT __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __

An (Zahlungsempäfngerln)

SPORTUNION Volleyball-Sport Laßnitzhöhe
Beitragseinbringung
Hans-Resel Gasse 27/1
8075 Hart Bei Graz

Creditor ID (CID):

Ort, Datum
Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten