

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers: **Golfclub Olching e.V.**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Feursstr. 89, 82140 Olching**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ00000784595**
Mandatsreferenz (wird automatisch generiert): _____

Ich / wir ermächtigen den Golfclub Olching e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Olching e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. **HINWEIS:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Firma

Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r) Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankname

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (optional)

Ort und Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) / Zeichnungsberechtigte (r) / Kontoinhaber (in)