



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE05ZZZ00001301231 Mandatsreferenz: lfd. Mitgliedsnummer
---

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Kontoinhaber

Ich ermächtige den FC Körle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Körle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des FC Körle e.V. in ihrer jeweiligen gültigen Fassung an.

Die nachstehenden Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), habe ich gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

---

