

Mitgliedsname: _____.

Straße und Haus-Nr.: _____.

PLZ und Ort: _____.

FritZel's Spielerei
Schillerstr. 31
72581 Dettingen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE55ZZZ00002431157

Mandatsnummer: (wird von uns vergeben)

Ich ermächtige FritZel's Spielerei e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FritZel's Spielerei 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.

Name (Kontoinhaber) (falls abweichend)

Straße und Haus-Nr. (falls abweichend)

PLZ und Ort (falls abweichend)

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)