

SEPA-Lastschriftmandat



1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. AFC Münster Mammuts e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. AFC Münster Mammuts e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. American Football Club Münster Mammuts e.V.

Postfach 5566
48030 Münster

Kontakt

info@mammuts.com
www.mammuts.com

2. Angaben des Vereins (nicht ausfüllen)

Vereinsname	1. American Football Club Münster „Mammuts“ e.V.
Vereinsanschrift	Postfach 5566, 48030 Münster
Gläubiger-ID	DE18ZZZ00001597817
Mandatsreferenz	---Wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.---
	MM

1. Vorsitzende

Elke Wirtz

2. Vorsitzender

René Räckers

Schatzmeisterin

Felicitas Jürgensmeier

Vereinsregister

VR 2634

3. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:	
Adresse des Kontoinhabers:	
E-Mail des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

Bankverbindung

Sparkasse Münsterland Ost
IBAN DE19 4005 0150 0000 3279 65
BIC WELADED1MST

Steuernummer

366/5754/3515

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers