

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:
DE80ZZZ00001993625

Ich ermächtige den VzFS e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Mitglied:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	

Datum, Ort:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Datenschutzerklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der (elektronischen) Speicherung und Verarbeitung meiner oben angegebenen Daten einverstanden. Die Daten werden gemäß der Datenschutzerklärung des VzFS e.V. behandelt.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Datenschutzerklärung des VzFS e.V. erhalten habe.

Datum, Ort:

Unterschrift:

(bei minderjährigen Mitgliedern auch des Erziehungsberechtigten)