


Sepa- Lastschriftmandat

| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers | Name und Anschrift des Kontoinhabers |
|--|--|
| <p>MSC Buschpiloten e.V. -Kassenwart- Michael Körbitz Osnungstraße 19b</p>  <p>49326 Melle</p> | <p>Name, Vorname</p> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>PLZ, Ort</p> <hr/> |

Ich / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger MSC Buschpiloten e.V Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Modell- Sport- Club Buschpiloten e.V auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Verpflichtungsgrund:
Vereinsbeitrag /DMFV Beitrag MSC Buschpiloten e.V

| |
|--------------------------|
| IBAN |
| _____ |
| BIC (im Inland optional) |
| _____ |
| Kreditinstitut |
| _____ |

| |
|-------------|
| Ort, Datum: |
| _____ |

| |
|---|
| Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s): |
| _____ |