

# SEPA Lastschrift



Konto **Allgemeiner Sportverein e.V. Michendorf**

Zahlungspflichtiger\*:

IBAN des Zahlungspflichtigen\*:

BIC:

Bei Kreditinstitut:

Betrag in EUR\*:

Verwendungszweck:

IBAN Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

Mandatsreferenz:(Mitgliedsnummer)\*

Unterschrieben am: (TT.MM.JJJ)\*

Turnus:

Ausführung am (Beitagsordnung):

Monat

Jahr

Datum\*:

Unterschrift\*:

\* Felder bitte unbedingt ausfüllen