

SEPA Lastschrift



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

Zahlungspflichtiger*:

IBAN des Zahlungspflichtigen*:

BIC:

Bei Kreditinstitut:

Betrag in EUR*:

Kann sich nach der neuen Beitragsordnung ändern.

Verwendungszweck:

IBAN Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Unterschrieben am: (TT.MM.JJJJ)*

Turnus:

Ausführung am (Beitragsordnung):

Monat

Jahr

Datum*:

Unterschrift*:

* Felder bitte unbedingt ausfüllen