

LZSA Leistungszentrum Sportakrobatik Düsseldorf e.V., Oberbilker Allee 332 , 40227 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000389813

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Dauerlastschrift

Ich ermächtige das LZSA e.V. Zahlungen in Höhe von _____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname _____

Name des Kindes _____

Monat _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LZSA Düsseldorf e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIG

IBAN

E-Mail:

Datum und Ort

Unterschrift

