



Segel - Club - Ribnitz e.V.

Der Vorstand

Mitglieder Stammdaten:

Falls von der Einladung abweichend, bitte ausfüllen

Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	

Weitere Kontaktdaten.

Telefon:	
Handy:	
E-Mail Adr.	

Bitte ankreuzte falls erwünscht.

	Ja	Nein
Einladungen / Rechnungen per Mail:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newsletter: (in Planung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCR soziale Medien: (in Planung, z.b. WhatsApp Gruppe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Segel-Club Ribnitz e.V.
Fritz-Reuter-Str. 11b
18311 Ribnitz-Damgarten

Gläubiger Identifikations-Nummer: DE12ZZZ00000796802

Mandatsreferenz-Nr.: wird beim ersten Lastschrifteinzug vergeben

Hiermit ermächtige/n ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, die fälligen Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN: DE	____-____-____-____.____-____-____-____
BIC:	
Bank	
Diese Ermächtigung gilt für folgende Zahlungen und bis auf Widerruf:	
<input type="checkbox"/>	ab sofort für alle fälligen Zahlungen
<input type="checkbox"/>	Ab:

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift Kontoinhaber