



Einverständniserklärung zur Teilnahme an dem SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001026415

Gläubiger-Mandat: Glocke-

ich/ wir ermächtige(n) den SGC „Glocke“ Castrop e.V. , Zahlungen
von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SGC „Glocke“
Castrop e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

IBAN:	
BIC:	

Ab dem 01. wünsche folgende Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Ich kann diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen. Sie wird bei
Vereinsaustritt mit Zahlung des letzten Beitrages ungültig.

Ort und Datum

Unterschrift