



Angelsportclub Kronberg e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen/n den Angelsportclub Kronberg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Angelsportclub Kronberg e.V. 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.

Zahlungsempfänger:

Name Angelsportclub Kronberg e.V.
Adresse Hermann-Löns-Weg 10, 61476 Kronberg
IBAN DE6050190000000652539
BIC FFVBDEFF
Gläubiger-ID DE55ZZZ00000810287
Mandatsreferenz (hier nehmen wir den vollen Mitgliedsnamen)

Den Jahresbeitrag über _____ EUR werden wir wiederkehrend zum 31. März eines jeden Jahres belasten.

Zahlungspflichtiger:

Name des Mitglieds	
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Name der Bank	
BIC	
IBAN	

Datum und Unterschrift: _____

1. Vorsitzende
Dr. Christian Gans
Herrmann-Löns-Weg 10
61476 Kronberg
Tel. 0160 7419068

2. Vorsitzender
Florian Seiler
Homburger Straße 8
61348 Bad Homburg
Tel. 06172 682182

Kassierer
Heike Klotz
Heidestraße 26
61276 Weilrod
Tel. 06083 3299889

Schriftführer
Klaus Pollinger
Leopoldsweg 46
Bad Homburg v.d.H.