

Name des Zahlungsempfängers:										FV Bad Waldsee 1919 e.V.																													
Straße und Hausnummer:										Postfach 1141																													
Postleitzahl und Ort:										D-88330 Bad Waldsee																													
Gläubiger-Identifikationsnummer:										DE32ZZZ00000154205																													
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):										Anzahl () Dauerkarte FV Bad Waldsee Saison 2022/23 für 39 € () VIP Dauerkarte FV Bad Waldsee Saison 2022/23 für 99 €																													
Gesamtbetrag										_____ €																													
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.										SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.																																							
Zahlungsart:										(X) Einmalige Zahlung																													
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):																																							
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)																																							
Straße und Hausnummer:																																							
Postleitzahl und Ort:																																							
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):																																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																							
BIC (8 oder 11 Stellen):																																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																							
Ort:										Datum:																													
<hr/> Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):																																							