



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

1. FC 1906 Bad Kissingen e. V.

ID-Nr.: DE94ZZZ00000469891

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers

Ich/Wir ermächtige(n) den 1. FC 06 Bad Kissingen, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die des 1. FC 06 Bad Kissingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.

Kreditinstitut (Name und Ort)

_____ DE ____/____/____/____/____/____ durch Lastschrift einziehen.
BIC _____ IBAN _____

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
