

SV Altencelle e.V.



Einzugsermächtigung für REHA - Sport

Geschäftsstelle: ☎ 05141-2198663
E-Mail: geschäftsstelle@sv-altencelle.de
Internet: <http://www.sv-altencelle.de>
Sportheim Föschberg ☎ 05141-83390
Sporthalle Lückenfeld ☎ 05141-83180

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36SVA00000165870

Ich ermächtige den SV Altencelle von 1949 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Altencelle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zusatzbeitrag für REHA-Sport 5,00 € / Monat

(Vorname) (Name) (ab dd.mm.yyyy)

Der Zusatzbeitrag wird halbjährlich am 02.02. und 02.08. per Einzugsermächtigung fällig.

Unterschrift