Württ. Behinderten- und
Rehabilitationssportverband e. V.
Fritz- Walter Weg 19

70372 Stuttgart

SEPA- Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) den WBRS, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom WBRS auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / wir kann / können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

		-			

Vereinsnummer - Verein / Abteilung / Gruppe

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße

PLZ Ort

Kreditinstitut: BIC:

D	E																					

IBAN:

Ort / Datum rechtsverbindliche Unterschrift