

Mitglied im



---

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000491094**

**Mandatsreferenz<sup>1</sup>:**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Golf Club Stenerberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf Club Stenerberg e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name der Bank

DE | | | | |

Kontonummer: BLZ:

IBAN **oder** BLZ und Kontonummer

---

Datum, Ort und Unterschrift

1) Wird vom Verein eingefügt (Mitgliedsnummer)