

Shadow Eagles

SEPA Basislastschrift (Einzugsermächtigung)

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen:

Anzahl Personen: ____ Zahlungsweise: ____ Halbjährlich im Januar und Juli

Mit deiner Unterschrift ermächtigt Du den Verein Shadow Eagles e.V. (Gläubiger-ID: DE66ZZZ00000957820) widerruflich den in der Geschäftsordnung festgelegten Mitgliedsbeitrag gemäß der gewählten Zahlungsart per wiederholter SEPA Basislastschrift einzuziehen:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Duplikat Mitglied

Shadow Eagles

SEPA Basislastschrift (Einzugsermächtigung)

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen:

Anzahl Personen: ____ Zahlungsweise: ____ Halbjährlich im Januar und Juli

Mit deiner Unterschrift ermächtigt Du den Verein Shadow Eagles e.V. (Gläubiger-ID: DE66ZZZ00000957820) widerruflich den in der Geschäftsordnung festgelegten Mitgliedsbeitrag gemäß der gewählten Zahlungsart per wiederholter SEPA Basislastschrift einzuziehen:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____