

Wasserspringerclub Rostock e.V.
-Vorstand-
Kopernikusstr. 17 - Schwimmhalle
18057 Rostock
Gläubiger ID: DE65ZZZ00001016911

Trainingsbereich:
Trainer:
Mitglied seit:
Mandatsreferenz:

Sepa Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Einzeltarif

Familientarif

Mitgliedsnummer/n:

Hiermit ermächtige ich den Wasserspringerclub Rostock e.V.

Den Mitgliedsbeitrag entsprechend der jeweils aktuellen Beitragsordnung vierteljährlich am Anfang jedes Quartals für unten aufgeführte(s) Mitglied(er)

von meinem Konto (IBAN): DE

--	--	--	--	--	--	--	--

bei der Bank:

BIC:

per Sepa Basislastschrift einzuziehen.

Bitte ergänzen bzw. aktualisieren Sie folgende Angaben:

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Name, Vorname, Geb.Datum des Mitgliedes:

Anschrift:

Fax(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Telefon(Fest / Mobil) (optional):

FAX (optional):

e-mail (optional):

Rostock, den:

Unterschrift des Kontoinhabers