



HANDBALLVERBAND RHEINLAND E.V., Rheinau 11, 56075 Koblenz

Vom HV Rheinland auszufüllen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2ZZZ00000832803

Mandatsreferenz: _____

Vom Antragssteller auszufüllen:

Ich/Wir ermächtige/n den Handballverband Rheinland e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Handballverband Rheinland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Name, Vorname, Verein (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Name Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum und Unterschrift