



# Flugsportvereinigung Celle - Motorfluggruppe e.V.

## SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich die Flugsportvereinigung Celle - Motorfluggruppe e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und sonstige Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung von

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

---

Kontoinhaber (wenn abweichend von den obigen Angaben auch Anschrift des Kontoinhabers)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_