**Spielverein Westfalia Soest e.V.**
**Ardeyweg 31, 59494 Soest**
**Gläubiger-Identifikationsnummer:**
**DE05ZZZ00000234522**

SVW Soest e.V.
1.Vorsitzender
Christoph Werning

Ardeyweg 31
59494 Soest:
Tel.: 0 29 21 / 6 12 92

Sparkasse Soest
IBAN: DE09414500750002000560
BIC: WELADED1SOS

Vereins-Nr: VR 339

# SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SVW Soest e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SVW Soest e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname .....
(Kontoinhaber)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort _____ Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____