

Golfclub Isarwinkel e.V., Am Golfplatz 65, 83646 Bad Tölz

IBAN DE 49 7016 9571 0002 5459 85 / BIC GENODE F1 DTZ

Vereinsregister München- VR 100337

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000799964

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Golfclub Isarwinkel e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Golfclub Isarwinkel e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift/en

Ihre persönliche Mandatsreferenznummer werden wir Ihnen schriftlich vor der ersten SEPA-Lastschrift mitteilen.

Einzug

_____ €
Jahresbeitrag

_____ €
Aufnahmegebühr/Investitionsumlage

jährlich

Einmalig

Ratenzahlung in _____ Raten á _____ €