

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: Wuppertaler Fechtclub 1883 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address: *Straßburger Straße 31*

Postleitzahl / Postal code, Ort / city, Land / Country: *42107 Wuppertal, Deutschland*

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE29ZZZ00000256109

Mandatsreferenz / Mandate reference: WFC - (wird mit der *Aufnahmebestätigung mitgeteilt*)

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Wuppertaler Fechtclub 1883 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wuppertaler Fechtclub 1883 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Wuppertaler Fechtclub 1883 e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Wuppertaler Fechtclub 1883 e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Zahlungsintervalle: 1/4 - Jährlich

Die Abbuchung erfolgt innerhalb der ersten 10 Tage des neuen Quartals oder bei einmaligen Zahlungen Innerhalb von 14 Tagen nach Eingang des Lastschriftmandats.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Postleitzahl / Postal code

Ort / city

Land / Country

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters)

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters)

Ort / Location

Datum (TT.MM.JJJJ) / Date (DD.MM.YYYY)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor