






Ich möchte die Zukunft des SV RW Alfen sichern



Förderbetrag

Anzahl Felder					10,- € pro Feld
Gewünschte Aufschrift					
Abteilung					
	Senioren	Jugend			
Termin des Einzuges Bei mehreren Angaben wird der Förderbetrag aufgeteilt		1.1.	1.4.	1.7.	1.10.
				X	

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer SV RW Alfen: DE32RWA00000089215

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem Eintrag des Jahresbeitrages mitgeteilt.

Ich ermächtige den SV RW Alfen den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV RW Alfen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber		Adresse:	
Name des Kreditinstituts:			
BLZ:		Kto:	
BIC:			
IBAN			

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers