

Kursname: _____

Kursnummer: _____

Kursgebühr: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum _____

Ich bin bereits BSV-Mitglied: **Ja/Nein** _____

BSV "Westfalia" in Leeden und Ledde von 1947 e.V., Auf dem Lohesch 47, 49545 Tecklenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000199799

Mandatsreferenz:

SEPA- Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den BSV "Westfalia" von 1947 in Leeden und Ledde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV "Westfalia" in Leeden und Ledde von 1947 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____
IBAN

_____ BIC

Datum und Ort

Unterschrift