



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ACS00000767690
Mandatreferenz*

* die Mandatreferenz wird Ihnen mit dem Bestätigungsbrief Ihrer Mitgliedschaft mitgeteilt

Ich ermächtige den A.C. Scharnhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem A.C. Scharnhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

*IBAN** (22 Stellen)*

*BIC** (8 oder 11 Stellen)*

Datum und Ort

Unterschrift

** Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug, auf Ihrer Bankkarte oder im Online-Banking ihrer Bank

**Für Ihre Briefe:
Geschäftsstelle**

A.C. Scharnhausen e.V.
Rathausplatz 7
73760 Ostfildern

**Vorstandschafft:
Kassierer**

Holger Sommer
Steigstraße 26/1
73760 Ostfildern
0173 - 5634261

Leitung für Internes

Janine Brodda
Körschtalstraße 29
73760 Ostfildern
0162 - 7893255

Lars Rasim
Talstraße 62
73760 Ostfildern
07158 - 9547168

Jugendleiterin

Sabrina Sayer
Bernhäuser Straße 14
73760 Ostfildern
07158 - 65227