



VSFF Kassenwartin  
Ingrid Ecker  
Kammeraitnach 3 a  
94262 Kollnburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35 ZZZ0 0000 0193 21

Mandatsreferenz (= VSFF-Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die VSFF e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VSFF 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.

Vor- und Nachname  
des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen in Deutschland, im SEPA Ausland 16/18/20 bis 31)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Bitte unbedingt angeben.

Ort und Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich jeweils zum 1. April oder dem darauf folgenden Werktag.