

Kampfsport Angermünde e.V.  
Weinbergstr. 9  
16248 Lunow-Stolzenhagen

Vorsitzender: Mario Gesche  
Stellvertr.: René Töpfer  
Kassierer: Anja Behnke

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000656446

Mandatsreferenz:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kampfsport Angermünde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kampfsport Angermünde 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/in)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

Deutschland  
.....  
Land

.....|.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE.. | .... | .... | .... | .... | ..  
IBAN

.....  
Datum, Ort und Unterschrift