

Hiermit ermächtige/n ich/wir den NÖ Fußball-Verband (NÖFV), den von mir/uns zu entrichtenden Kostenbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom NÖFV auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: NÖ Fußball-Verband, 3100 St. Pölten, Bimbo-Binder-Promenade 1

Creditor-ID: AT12ZZZ00000028820

Mandatsreferenz: (wird vom NÖFV vergeben)

Name der/des Zahlungspflichtigen

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen

.....

IBAN: AT

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift