FSG Siegen e.V.	Sor	nnenwinkel, 57299 Burbach-Lützeln
Gläubiger-Identifikation	nsnummer DE	98ZZZ00000771877
Mandatsreferenz:	Bu	-Nr
SEPA-Lastschriftmand	iat	
Ich ermächtige die FSG Siegen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSG Siegen 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.		
Kontoinhaber:	Vorname/Name:	
Anschrift:	Straße / Hausnumm	er:
	Postleitzahl / Ort:	
Kreditinstitut:	Name:	
	IBAN:	
Ort /Datum	••••••	Unterschrift
Bitte hier trennen		
FSG Siegen e.V.	So	nnenwinkel, 57299 Burbach-Lützeln
Gläubiger-identifikation	onsnummer DE	9822200000771877
Mandatsreferenz:	L-Nr	
SEPA-Lastschriftmandat		
Ich ermächtige die FSG Siegen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSG Siegen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Hinweis: Ich kann inner belasteten Betrages ver	nalb von acht Woche langen. Es gelten dal	n, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des bei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber:	Vorname / Name:	
Anschrift:	Straße / Hausnumn	ner:
	Postleitzahl / Ort:	
Kreditinstitut:	Name:	
	IBAN:	
Ort /Datum		Unterschrift
Mitglied		