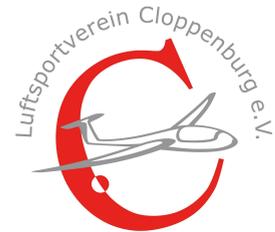


Q u a l i 2 0 2 5
Club I Standard
C l o p p e n b u r g



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Luftsportverein Cloppenburg e. V.
Werner-Baumbach-Str. 10
49661 Cloppenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001183386

Ich ermächtige den Luftsportverein Cloppenburg e. V. alle im Zusammenhang mit der Qualifikationsmeisterschaft 2025 stehenden Gebühren gemäß der Gebührenordnung/Ausschreibung in ihrer aktuellen Fassung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Luftsportverein Cloppenburg 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.

Name des Zahlungspflichtigen: (Bitte in Druckbuchstaben)

Vorname

Familiename

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers