

**Verein für Leibesübungen  
Sindelfingen 1862 e.V.**

Rudolf-Harbig-Str. 8, 71063 Sindelfingen  
Tel.: 07031/7065-0, Fax: 07031/7065-99  
info@vfl-sindelfingen.de



***SEPA-Lastschriftmandat***

**Name:** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** ..... .....

**Mitglieds-Nr.:** .....

***Ich bin mit dem Lastschrifteinzug einverstanden!***

***Bitte buchen Sie die zukünftigen Beiträge vom folgendem Konto ab:***

**Bank:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber :** \_\_\_\_\_

**Sindelfingen, den** ..... .....