



**DISCGOLF**  
**OSTBAYERN E.V.**

### **SEPA Mandat Zustimmung**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Disc Golf Ostbayern e.V., Zahlungen von meinem (unserem) oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Disc Golf Ostbayern e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.