



Gläubiger- Identifikationsnummer DE35ZZZ00001080791

SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir die SG Hibernia, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von mein/unser Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Hibernia auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Nachname : _____
(Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: **DE** _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____