

**Persönliche Angaben**

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Unterschrift

**• SEPA-Lastschriftmandat**

*SV NRW Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000306326*

Hiermit ermächtige ich den SV NRW die Gebühr von 75 € für die Lizenzumschreibung vom u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV NRW gezogene Lastschrift einzulösen.

Lizenzart:

Name, Vorname  
des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers