

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000447533 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Straße, PLZ Ort

GOLFPLATZ WÜRZBURG GMBH

Am Golfplatz 2 97084 Würzburg Telefon 0931 322200 Telefax 0931 3222020 mail@may-gruppe.com golfclub-wuerzburg.de

Name:				gonelab wacizbarg.e	10
Vorname:					
Straße, Nr.:					
PLZ / Ort:					
VOLLMACHT /	/ SEPA-LASTSCHRIFTMANI	DAT	(Mandatsrefe	renz wird separat mitgetei	lt)
Ich ermächtige die	e Golfplatz Würzburg GmbH				
■ die Spielberecht	igungsgebühr				
■ die Jahresmiete	für Caddyschränke				
■ die Jahresmiete	für Umkleideschränke				
	o mittels Lastschrift einzuziehen. 2 rg GmbH auf mein Konto gezoge	_		titut an, die von	
	lb von acht Wochen (beginnend mit dem Belastu einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	ngsdatum) die Erstattung d	les belasteten Betrage	es verlangen.	
ZAHLUNGSWE	ISE				
	das Start-up Angebot □ jäh das PE Plus Angebot □ in i	rlich monatlichen Raten	zahlen.		
BANKVERBIND	UNG				
Kreditinstitut:					
IBAN:					
BIC:					
Ort, Datum		Unterschrift Konto	inhaber		
	naber dieses SEPA-Lastschriftmand d folgende Angaben mitgeteilt we	_	Vertragspartne	er/Spielberechtigter ist,	
Vertragspartner	e				