



FC Schalke 04

FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e. V.
FC Schalke 04 Arena Management GmbH
Ernst-Kuzorra-Weg 1
45891 Gelsenkirchen

Kunden-/Mitgliedsnummer							
Bitte ausfüllen.							

Um auch zukünftig am Lastschriftverkehr der S04-Gruppe vollumfänglich teilzunehmen, werden zwei [SEPA-Lastschriftmandate](#) benötigt.

FC Schalke 04 e. V. - SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000309289
Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kundeninformation

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

(Name, wenn abweichender Kontoinhaber)

(Adresse, wenn abweichender Kontoinhaber)

(E-Mail-Adresse, wenn abweichender Kontoinhaber)

Name Kreditinstitut

BIC: _____ | DE | _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Soweit der Zahlungsempfänger zu einer Vorankündigung verpflichtet ist, wird er diese dem Zahlungspflichtigen spätestens einen Arbeitstag vor der Belastung des Kontos zur Verfügung stellen.

Arena Management GmbH - SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000309291
Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die FC Schalke 04 Arena Management GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FC Schalke 04 Arena Management GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kundeninformation

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

(Name, wenn abweichender Kontoinhaber)

(Adresse, wenn abweichender Kontoinhaber)

(E-Mail-Adresse, wenn abweichender Kontoinhaber)

Name Kreditinstitut

BIC: _____ | DE | _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Soweit der Zahlungsempfänger zu einer Vorankündigung verpflichtet ist, wird er diese dem Zahlungspflichtigen spätestens einen Arbeitstag vor der Belastung des Kontos zur Verfügung stellen.

Hinweis: Die SEPA-Lastschriftmandate müssen unterschrieben und im Original per Post an den oben genannten Empfänger gesendet werden.