



CASINO DES BAYERISCHEN YACHT-CLUBS

Nepomukweg 10-12

82319 Starnberg

Tel. 08151/44 666 33

Mob. +49 172/8109135

E-Mail: gastro@byc.de

BYC: <https://www.byc.de/casino/>

BYC-Räumlichkeiten: fabian.duttler@byc.de

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Nr.: _____

Postleitzahl: _____

Email-Adresse: _____

Für das Küchen- und Serviceteam gebe ich gern 10 % Trinkgeld auf die Gesamtrechnung.

☐ Ich stimme nicht zu

☐ Ich stimme zu (Bitte bei Zustimmung, Seite 2 ausfüllen!)

(Zutreffendes Ankreuzen)

Ich stimme einer Abbuchung von meinem Konto (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Ich stimme nicht zu

☐ Ich stimme zu (Bitte bei Zustimmung Seite 2 ausfüllen!)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Casino des BYC // Nepomukweg 10-12 // 82319 Starnberg // Tel. 08151/44 666 33 //
Mob. +49 172/8109135 // E-Mail: gastro@byc.de // BYC: <https://www.byc.de/casino/>
// BYC-Räumlichkeiten: fabian.duttler@byc.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Casino BYC
Nepomukweg 10–12
82319 Starnberg

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Betreff: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige Sie hiermit, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank (Name der Bank): _____

Mandatsreferenz: [wird vom Zahlungsempfänger vergeben]

Bitte bestätigen Sie mir dieses Mandat schriftlich mit Angabe der Mandatsreferenz.

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____