# SEPA Lastschriftmandat

**- wiederkehrende Lastschriften -**

Gläubiger-ID: DE46ZZZ00001304373

Mandatsreferenz: .....

(wird vom Zahlungsgäubiger gesondert mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n den

TENNISCLUB TC 1980 OBBORNHOFEN e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

TENNISCLUB TC 1980 OBBORNHOFEN e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Vorname und Name(Kontoinhaber) , Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort

_____

_____

_____

KREDITINSTITUT:

……

IBAN:

DE: _ _/ _ _ _ _ /_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/ __

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____