

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00002003520

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Tennisclub Brüel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Brüel e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Wohnort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Der Einzug erfolgt:

- monatlich zum Monatsende
- vierteljährlich zum Quartalsende
- halbjährlich zum 31.03. und 30.09.
- jährlich zum 31.03.

Nichtzutreffendes streichen!

Dieser Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Ort, Datum

Unterschrift