



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000364813

Mandatsreferenznummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TSV 1895 e.V. Lauterbach, Zahlungen einzuziehen von meinem Konto mittels Lastschrift. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV 1895 e.V. Lauterbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Datum und Unterschrift