SEPA –Lastschriftmandat

(für SEPA Basis-Lastschriftverfahren, Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

DE29ZZZ00002268956

Gläubiger –Identifikationsnummer

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

TENNIS-VEREINIGUNG FROHNAU E.V.
SCHÖNFLIESSER STR. 11A
13465 BERLIN

Mitgliedsnummer TV Frohnau e.V.: ☐☐☐☐☐

Tragen Sie als Mandatsreferenz ihre 5- stellige Mitgliedsnummer ein, wenn Ihnen diese vorliegt.

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger die Tennis-Vereinigung Frohnau e.V. (TVF), Zahlungen ((Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren, Umlagen, Hallengebühren) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der TVF auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____

Kontoinhaber (Vorname, Name)

_____

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort

_____

PLZ ORT

_____

Email Adresse – soweit vorhandent

_____

Kreditinstitut

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC (11-stellig)

D E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

IBAN (22-stellig)

_____ _____

Datum, Ort, *Unterschrift*