

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers:

Tischtennisverein Wandlitz e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Prenzlauer Chaussee 62

Postleitzahl und Ort:

16348 Wandlitz OT Wandlitz

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE80ZZZ00000526888

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, dem Tischtennisverein Wandlitz e.V., von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tischtennisverein Wandlitz e.V. 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Bitte die rot umrandeten Felder unbedingt ausfüllen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (nicht erforderlich, wenn Konto in Deutschland geführt wird)

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten per E-Mail an: