

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65TTS00001064732

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hier bitte keine Eintragungen vornehmen  
Bereich für den Verein:

Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein **Tisch-Tennis-Sport-Freunde Glehn e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Tisch-Tennis-Sport-Freunde Glehn e.V. 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 Name:  
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber