SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	**Tennisclub Grün-Weiß Brüser Berg e. V.**
Anschrift des Zahlungsempfängers:	**An der Haeschmaar 22, 53125 Bonn**
Gläubiger-Identifikationsnummer:	**DE78ZZZ00000286170**
Mandatsreferenz:	wird vor der ersten Abbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), meine Zahlungsverpflichtungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

.....

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):
Straße und Hausnummer: **Postleitzahl und Ort:**

.....

☐ **Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt gleichzeitig für Zahlungsverpflichtungen von**

Name, Vorname: .....
(und ggf. abweichende Anschrift)
Name, Vorname: .....
(und ggf. abweichende Anschrift)
Name, Vorname: .....
(und ggf. abweichende Anschrift)

IBAN des/der Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber/in:

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: ..... **Datum:** .....

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers:

.....

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.