

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

TV Rheinweiler e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE35ZZZ00000957311

Mandatsreferenz

Wird separat mitgeteilt, z.B. „Beitrag 2021“

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Rheinweiler e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	TV Rheinweiler 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E																		
-------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------