



## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Turn- und Sportverein 1862/1911 Fritzlar e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Marktplatz 5

Postleitzahl und Ort:

34560 Fritzlar

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE45ZZZ00000697365

Mandatsreferenznummer (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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.

Zahlungsart: Einmalig/Wiederkehrend

Verwendungszweck (nichtzutreffendes streichen)

Evtl. Name vom Teilnehmer od. Mitglied falls abweichend vom Zahlungspflichtigen:

Mitgliedsbeiträge

Kursgebühren Nr.: \_\_\_\_\_

Ferienstempel Thema: \_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon/Handy:

E-Mail:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):