



SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

TSV Gellersen von 1912 e.V.

Einemhofer Weg 26

21394 Kirchgellersen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 12 ZZZ00000243805

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSV Gellersen von 1912 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Gellersen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, so geben Sie bitte den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber