

SEPA-Lastschriftmandat

An

TSC Lindlar e.V.
Drosselweg 18
51789 Lindlar

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE29ZZZ00000991757**
Mandatsreferenz **TSC Lindlar**

Ich ermächtige den TSC Lindlar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Lindlar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der TSC Lindlar wird mit diesem Mandat jährlich zum gleichen Zeitpunkt (1. April bzw. der nächste Bankarbeitstag) oder bei Neuanschreibung oder gem. mündlicher Absprache den vereinbarten Mitgliedsbeitrag einziehen.

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.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehen dem Verein durch Zahlungsverweigerung des kontoführenden Kreditinstituts Kosten, werden wir / ich diese auf Anforderung erstatten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift