



## **Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats**

### **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

siehe oben

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000082424**

### **Name und Anschrift des Kontoinhabers**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Büdelisdorfer Tennisclub 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, bei eventueller Nichteinlösung von Lastschriften mangels Deckung entstehende Kosten des Kreditinstituts zu tragen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
**Ort Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**