

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers	TENNIS-CLUB-WUNSTORF E.V.
Straße und Hausnummer	Am Hohen Holz 51
Postleitzahl und Ort	31515 Wunstorf
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE95ZZZ00000409539
Mandats-Referenz	000000000000_ _ _

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TC Wunstorf e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TC Wunstorf 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut Name des Kreditinstituts
BIC des Kreditinstituts
IBAN des Zahlungspflichtigen
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
----- Ort und Datum	----- Unterschrift Kontoinhaber

Gültig für folgende Mitgliedschaft:	
Mitglied
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Tennis	