Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger

TV Waldstraße e.V.
Buchenstr. 2
65187 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE17ZZZ00000326941	Verein:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Turnverein Waldstraße e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Turnverein Waldstraße 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																			

BIC [1]:										

Ort, Datum:	Unterschrift: