

SEPA-Basislastschriftmandat vom Kontoinhaber abweichender Schuldner

TUS Cremlingen 1946 e.V.
Buchenweg 2
38162 Cremlingen

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: ***DE37ZZZ00000095042***
Mandatsreferenz: ***10099***

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit

.....
Vorname und Name

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift