



SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger : **Tennisclub Küssaberg e. V. (TCK)**
 Ort: **79790 Küssaberg**
 SEPA – Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE94ZZZ00000085189**
 Mandatsreferenz : _____
 (wird vom TCK eingetragen)

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

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.

 Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl

 Ort

 IBAN des Zahlungspflichtigen

 SWIFT BIC

 Datum

 Ort

 Unterschrift des Zahlungspflichtigen