



SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62 7435 0000 0007 3355 04

Ich ermächtige den TC Schwarz Weiss Pfaffenhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwarz Weiss Pfaffenhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname
(Kontoinhaber):

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Pfaffenhausen, den

.....

Unterschrift (Kontoinhaber)