

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Kombi-Mandat)

Im Original an Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer:

Tennisclub Pliezhausen e.V. - Geschäftsstelle -Im Häldle 0

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.

DE 78 ZZZ 00000155511

Fine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht

72124 Pliezhausen	jedoch als Fax oder E-Mail zulässig Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
Name, Vorname:	
Anschrift:	
	en Zahlungsempfänger widerruflich , die von mir/uns zu rch Lastschriften von meinem/unserem unten angegebe-
Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzu	n Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem ziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut npfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften
tung des belasteten Betrages verlangen. Es g Bedingungen. Vor dem ersten Einzug eine	n 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstatelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte eser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl (BLZ):	
IBAN: DE SWIFT-BIC:	

Ort, Datum Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s



Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Kombi-Mandat)

Im Original an Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 78 ZZZ 00000155511 Tennisclub Pliezhausen e.V. **Hinweise:** - Geschäftsstelle -- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich. Im Häldle 9 - Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht 72124 Pliezhausen jedoch als Fax oder E-Mail zulässig. - Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich. Name, Vorname: **Anschrift:** 1. Einzugsermächtigung Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem/unserem unten angegebenen Konto einzuziehen. 2. SEPA-Lastschriftsmandat Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Kontoinhaber: **Kreditinstitut:**

Kontonummer:

Bankleitzahl (BLZ):

IBAN:

D E SWIFT-BIC:

Ort, Datum Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s