Anlage: SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Bitte deutlich in Druckbuchstaben oder als PDF-Formular am PC ausfüllen und mit Originalunterschrift bei der Abteilungsleitung ***Tennis*** abgeben.

SV St. Stephan 1953 Griesheim e.V., Abteilung Tennis, Am Südring 3, 64347 Griesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00000223027**

Mandatsreferenz: **TE-** _____

Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Tennisabteilung des SV St. Stephan 1953 Griesheim e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisabteilung des SV. St. Stephan 1953 Griesheim 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.

Nachname, Vorname des Kontoinhabers

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum , **Unterschrift des Kontoinhabers**

Dieses Lastschriftmandat gilt außerdem für folgende (Familien-)Mitglieder:

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Design: Copyright © 2019-2023, SV St. Stephan 1953 Griesheim e.V.