



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

TSV 90 Neukirch/Lausitz
Waldsiedlung 6a
01904 Neukirch/Lausitz

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE41ZZZ00000295469

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den **TSV 90 Neukirch/Lausitz**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **TSV 90 Neukirch/Lausitz** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlweise: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Aktiv Quartalsweise (15.02, 15.05, 15.08, 15.11)

Aktiv Jährlich (15.02)

Nicht aktiv Quartalsweise (15.02, 15.05, 15.08, 15.11)

Nicht aktiv Jährlich (15.02)

Name des Spielers:
Name Kontoinhaber:
Straße, Nummer, PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E <input type="text"/>
--------------	--------------------------

BIC¹:	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------