

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen vor dem Einzug schriftlich mit.

Zahlungsempfänger

Turnerschaft 1887 Selb e.V.
Jahnstraße 35
95100 Selb

Zahlungsempfänger Gläubiger ID:

DE52ZZZ00000014553

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Turnerschaft 1887 Selb e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Turnerschaft 1887 Selb e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____

BIC _____

Zahlungsart	wiederkehrender Einzug	Einmaleinzug
--------------------	------------------------	--------------

Ort, Datum _____

Unterschrift _____