

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger: *TSV Rudow 1888 e.V. ; Abt. Judo*

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 89JUD00000402372**

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den TSV Rudow 1888 e.V. Abt. Judo, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Rudow 1888 e.V. Abt. Judo 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. Kosten für Rücklasten, die nicht von der Abteilung zu vertreten sind, werden an das Mitglied weiter gegeben und sind von diesen zu erstatten.

Zahlungsart: *Wiederkehrende Zahlung*

Zahlungsweise

___ Jährlich: 15. Februar

___ Halbjährlich: 15. Februar 15. August

___ Vierteljährlich: 15. Februar 15. Mai 15. August 15. November

Anschrift und Name

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Vorname und Name (Mitglied) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift _____