



FREIZEITSPORT

IM ODERBRUCH

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TKC Wriezen e.V.  
Mauerstr. 23  
16269 Wriezen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE04 ZZZ 0000 0422 623

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein TKC Wriezen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TKC Wriezen e.V. 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift