



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00000247817
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisverein Bissingen/Enz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Bissingen/Enz 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermine: 1. April - Beiträge + Ausgleich für nicht geleistete Arbeitsstunden
 1. Dezember - Gastgebühren, Ballverkauf, Abschlussfeier, etc.

Kontoinhaber (Name, Vorname)



IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift

