

SEPA-Lastschriftmandat
Zahlungsart: Wiederkehrend

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname

Str./Nr.

PLZ/Ort

E-Mail Adresse

IBAN:

BIC:

Ich ermächtige den SC TANNENHAUSEN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SC TANNENHAUSEN 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des SCT: **DE66ZZZ00000543145**

Mandatsreferenz:*

***Nach Bearbeitung der Eintrittserklärung wird Ihnen eine Fotokopie dieses Formulars mit der Mandatsreferenznummer zugestellt.**

.....

Datum , Ort und Unterschrift

SC TANNENHAUSEN
Kassenwart
Stürenburgweg 34, 26607 Aurich