

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

(für alle am SEPA-Lastschrift-Mandat teilnehmenden Länder)

Kontoinhaber:

Vorname* _____ Name* _____

Straße, Nr* _____

Land / PLZ / Ort* _____ / _____ / _____

Mitglied (falls abweichend vom Kontoinhaber) _____

Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000485864

Ich ermächtige den Tennisclub Neumagen-Dhron e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut* _____

IBAN* _____

BIC* _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers*

Der Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.