SEPA-Lastschriftmandat (§ 7a der Satzung des TSSC Erfurt e.V.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00002307829

Mitgliedsnummer Name Vorname

Ich ermächtige den TSSC Erfurt e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TSSC Erfurt 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name Vorname

PLZ Wohnort Straße/Nr.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut

Ort, Datum

✘

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte im Original an:

TSSC Erfurt e.V.
PF 45 01 02
99051 Erfurt