Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
TC Gruibingen e. V. z. Hd. Ilona Kurpiers Sielenwangstr. 34 73344 Gruibingen	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE68ZZZ00000567165	Mandatsreferenz (wird vom TC ausgefüllt)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto mit der

Kontonummer	Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

TC Gruibingen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank: _____ BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN: |DE_____|_____|_____|_____|_____|_____|
4er-Block 4er-Block 4er-Block 4er-Block 4er-Block 2er-Block

Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrenart unterrichten.