

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE90HAU00000232992
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die TSG Öhringen 1848 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Öhringen 1848 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

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____