

Taekwondo Stralsund e.V.



Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats

Kontonummer:

100060536

Name des Zahlungsempfängers:	Taekwondo Stralsund e.V.
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u>	
Straße und Hausnummer:	Lion Feuchtwanger Str. 1
Postleitzahl und Ort:	18435 Stralsund
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE47 ZZZ 0000 256 11 84
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
TKD-HSTe.V.1995>MGB<2024	
Einzugsermächtigung:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschriftmandat:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.	
Zahlungsart:	
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
D E	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
D E	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	