

An den
TV 05/07 Hüttenberg
Herrn Michael Mack
Neue Gasse 4
35625 Hüttenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE85ZZZ00000188753**
Mandatsreferenz : **Entspricht Ihrer Mitgliedsnummer!**

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 05/07 Hüttenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TV 05/07 Hüttenberg 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

/ _____
BIC

IBAN: DE -- / ---- / ---- / ---- / ---- / --

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers