



## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):**

TC Giesenkirchen 1977 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Trimpelshütter Str. 34c, 41238 Mönchengladbach

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE53ZZZ00001854043

**Mandatsreferenz:**

Wird nachgereicht/bzw. auf Anfrage mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich 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:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Beitrag für Mitglied:****Name und Anschrift des Kontoinhaber:**

Name: \_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):**

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

**Unterschrift(en) des Kontoinhaber:**