



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den THC Brühl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THC Brühl e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

THC Brühl e.V., Postfach 1926, 50309 Brühl
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE23ZZZ00000139138
Mandatsreferenz
IHRE MITGLIEDSNUMMER *

***Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

.....

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

.....

Vom Kontoinhaber abweichender Schuldner

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

Vorname und Name des Mitglieds

Mitgliedsnummer

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

* Als Mandatsreferenz wird zu jedem Buchungsvorgang die Mitgliedsnummer des Mitglieds angegeben.