Tischtennisverein Cloppenburg e.V., Braunsberger Straße 3, 49661 Cloppenburg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00000722092**
Mandatsreferenz: **(wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Tischtennisverein Cloppenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tischtennisverein Cloppenburg 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**

_____
Vorname und Name des Mitgliedes

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift