

Erteilung eines **Lastschriftmandats** für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Für:

TuS Gaarden von 1875 e.V. (Zahlungsempfänger / Gläubiger)
Röntgenstr. 5, 24143 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE56ZZZ00000074136**

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer):

(wird ggf. von TuS Gaarden ergänzt)

Mitglied: Vorname und Name (bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**)

Straße und Hausnummer des Mitglieds

Postleitzahl und Ort

Name des Kontoinhabers (Vorname und Name, falls abweichend vom Mitgliedsnamen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Turn- und Sportvereinigung Gaarden von 1875 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Turn- und Sportvereinigung Gaarden von 1875 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.

Konto-Nr: _____
(Bisherige nationale Angabe)

BLZ: _____
(Bisherige nationale Angabe)

Bank: _____
Name des Kreditinstituts, Ort

BIC: _____ | _____
(= **Bank Identifier Code**)
(internationale Bankleitzahl, siehe Kontoauszug)

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
(=International **B**ank **A**ccount **N**umber, internationale Kontonr., siehe Kontoauszug)

X

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen