

## SEPA - Lastschriftmandat

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

**Tennisclub Adelsried e.V., Waldstr. 10, 86477 Adelsried**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00001421759  
SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen  
Mandatsreferenz 2014.04.27

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Tennisclub Adelsried e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers / Zahlers

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC) IBAN des Kreditinstituts:

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC \_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber

---

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.