

# SEPA-Lastschriftmandat

(Stand: 15.05.2023)



**Tennis-Club-Schwindegg e.V.**  
**Rimbachstraße 40**  
**84419 Schwindegg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000127120

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen bei der ersten Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige den **Tennis-Club-Schwindegg e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Tennis-Club-Schwindegg e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung schließt monetäre Forderungen an folgende Personen (z.B. Partner oder Kinder) ein:

Vorname 1. Person

Vorname 2. Person

Vorname 3. Person

Vorname 4. Person

Vorname 5. Person

**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.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

SWIFT-BIC

DE  |  |  |  |  |

IBAN

Schwindegg, den

Datum

.....  
Unterschrift