

Bayerischer Tischtennis-Verband e. V., Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000066963

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bayerischen Tischtennis-Verband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Tischtennis-Verband 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/-in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

Ggf. Kontoinhaber abweichender Schuldner (z.B. Eltern für ihre Kinder)

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE RECHNUNGEN/VERTRÄGE MIT

VORNAME UND NAME

Verein