



LÜDENSCHIEDER TENNISVEREIN VON 1899 E.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Lüdenscheider Tennisverein von 1899 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lüdenscheider Tennisverein von 1899 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

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

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers