



TENNISCLUB SCHWARZ-WEISS e.V. * RIEDHOFWEG 14 * 60596 FRANKFURT
WWW.TC-SW.DE * INFO@TC-SW.DE
IBAN DE45 5005 0201 0200 6991 21 * BIC HELADEF1822 * Frankfurter Sparkasse

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennisclub Schwarz-Weiss e.V.
Riedhofweg 14
60596 Frankfurt am Main

Gläubigeridentifikationsnummer : 98ZZZ00001307705
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Tennisclub Schwarz-Weiss e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Schwarz-Weiss e.V. 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC* |

*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

Vorname und Name