

SEPA-Lastschriftmandat

Für das Mitglied : _____

Zahlungsempfänger:

Karateakademie im TSV Ochenbruck 21/25 e.V. , D-90592 Schwarzenbruck, Röthenbacher Str. 1

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60KAR00000158260

Mandatsreferenz: „Vorname des Mitglieds“

Ich ermächtige die Karateakademie im TSV Ochenbruck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karateakademie im TSV Ochenbruck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung (halbjährlich Mitte Jan und Juli)
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gemäß der jeweils aktuellen Beitragsordnung fälligen Beitragszahlungen für das Mitglied oder den Familienverband.

Einmalige Zahlung
für

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. dadurch anfallende Bankgebühren, Spesen etc. gehen zu meinen Lasten. 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift