

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Turn-und Sportverein 1896 Sachsenhausen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Eric-Collins-Str. 8

Postleitzahl und Ort:

16515 Oranienburg OT Sachsenhausen

Land :

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE16ZZZ00002075966

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Turn-und Sportverein 1896 Sachsenhausen e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turn-und Sportverein 1896 Sachsenhausen 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.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Mandat:** für jährliche Zahlung für halbjährliche Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)***

* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:**Postleitzahl und Ort:****Land:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort:**Datum:****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**