

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Tennis-Club Rot-Weiß Barsinghausen

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Poststr. 30

Postleitzahl und Ort:

30890 Barsinghausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 1 6 T C B 0 0 0 0 0 1 1 0 0 6 7

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

T	C	R	W	B				M
---	---	---	---	---	--	--	--	---

Mitglieds – Nummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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

9

einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):*

*Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:**Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):**

A horizontal scale from 0 to 100 with tick marks every 10 units. Labels are placed below the scale at specific positions: P at approximately 10, B1 at 20, B2 at 25, B3 at 30, B4 at 35, B5 at 40, B6 at 45, B7 at 50, B8 at 55, K1 at 60, K2 at 65, K3 at 70, K4 at 75, K5 at 80, K6 at 85, K7 at 90, K8 at 95, K9 at 98, and K10 at 100.

Prüfziffer 2 Stellen Bankleitzahl (8 Stellen)

Kontnummer (10 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Age Group	Number of People
13-17	10
18-24	25
25-34	40
35-44	35
45-54	30
55-64	25
65-74	20
75-84	15
85-94	10
95-104	5

Hinweis:

Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort:

Barsinghausen

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen: