

SEPA Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

SEPA debit mandate for SEPA-Basic-Debit



Name des Zahlungsempfängers / Creditor's Name: Tennismgemeinschaft Lörick e.V.
Straße und Hausnummer / Street and Number: Oberlöricker Str. 3
PLZ und Ort / Postal code and City: 40547 Düsseldorf
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditors - identification number: DE63ZZZ00000878140

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige TGL Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TGL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

I authorize TGL to collect payments from my account by direct debit. At the same time i instruct my bank to redeem the direct debits drawn by TGL from my account. Note: I can request reimbursement of the debited amount within eight weeks, starting with the debit date. Applicable in this regard by the contract with my bank conditions.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Name (account holder)

Straße und Hausnummer / Street and Number

PLZ und Ort / Postal code and City

Name des Kreditinstituts / Credit institution

IBAN

Deutsche IBAN (22 Zeichen) / German IBAN (22 characters)

Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat umfasst alle gegenwärtigen und zukünftigen Forderungen der Tennismgemeinschaft Lörick aus der Mitgliedschaft sowie aus der Inanspruchnahme von Vereinsleistungen (z. B. Training, Hallenbuchungen, Veranstaltungen). Der Lastschrifteinzug erfolgt mit vorheriger Mitteilung gemäß den geltenden SEPA-Regelungen.

This SEPA Direct Debit Mandate covers all current and future claims of the Tennismgemeinschaft Lörick arising from membership as well as from the use of club services (e.g. training sessions, hall bookings, events). The direct debit will be executed after prior notification in accordance with the applicable SEPA regulations.

Ort, Datum / Location, date

Unterschrift / Signature

X

Bankverbindung

IBAN: DE62 3005 0110 0053 0026 14
BIC: DUSSEDDXXX
Stadt-Sparkasse Düsseldorf

Tennismgemeinschaft Lörick e.V. (TGL)

Oberlöricker Str. 3
40547 Düsseldorf
Tel.: 0211 592567
E-Mail: kontakt@tglyoerick.de

Düsseldorf-Altstadt
Steuernummer:
103/5926/0631