

SEPA-Lastschrift-Mandat

Triathlon Team Lausitz e.V.

Goethestraße 35, 01917 Kamenz



Ich ermächtige das **Triathlon Team Lausitz**, Goethestraße 35, 01917 Kamenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Triathlon Team Lausitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name: Triathlon Team Lausitz

Anschrift: Goethestraße 35, 01917 Kamenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00002777758

E-Mail: vorstand@triathlon-lausitz.de

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Mitglied):

Name des Mitglieds:

Vorname:

Name:

Kontoinhabende Person/en:

Vorname:

Name:

Straße / Nummer:

PLZ:

Ort:

Kontodaten:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (z.B. jährliche Mitgliedsbeiträge).

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: **vorstand@triathlon-lausitz.de** oder geben Sie es einem Vorstandsmitglied ab.