

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats



TC Rhein stadion e.V.
Tel.: (0211) 169 81 14
E-Mail: buero@tc-rheinstadion.de

Name des Zahlungsempfängers: TC Rhein stadion e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Staad 17 40476 Düsseldorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000472532
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung:
 Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat
 Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem 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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
 D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SWIFT/BIC:
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort: _____ **Datum (TT/MM/JJJJ):** _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):