



Name, Vorname des Mitgliedes: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Lipperreihe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Lipperreihe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied)

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum, Ort und Unterschrift