

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE32ZZZ00001076481**

[Mandatsreferenz (wird vom Gläubiger ausgefüllt)]

[Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)]

**Tauchclub Bad Friedrichshall e.V.**

**Anton-Henkel-Str. 14  
74229 Oedheim**



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Tauchclub Bad Friedrichshall e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen für:

**Aufnahmegebühr**    **Mitgliedsbeitrag**    **Kursgebühren**    **Flaschen TÜV**    **Sonstiges**

Ich/wir widerrufen hiermit die von mir/uns früher erteilten Einzugsermächtigungen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Tauchclub Bad Friedrichshall e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger]

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

[Kreditinstitut]

[IBAN]

[BIC] \*

\* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

[Unterschrift (Zahlungspflichtiger)]