Tennisschule Gallaun

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001900283

Hiermit ermächtige ich die Tennisschule Gallaun Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....

Vorname und Name des Kontoinhabers

.....

Straße und Hausnummer

.....

PLZ, Wohnort

....

Kreditinstitut BIC

.....

Iban-Nummer

.....

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bankspesen bei Widerspruch gehen zu Lasten des Kontoinhabers.