

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

TSV 1908 e.V. Lehrberg  
Ringstraße 29 | 91611 Lehrberg | Deutschland

**D E 6 5 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 5 0 0 2 9**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

**TSV 1908 e.V. Lehrberg  
Ringstraße 29  
91611 Lehrberg  
Deutschland**

**B e i t r a g - T S V 1 9 0 8 - L e h r b e r g**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

\_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger TSV 1908 e.V. Lehrberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von TSV 1908 e.V. Lehrberg auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor TSV 1908 e.V. Lehrberg to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor TSV 1908 e.V. Lehrberg.

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de) / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandate.de](http://www.sepa-mandate.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger TSV 1908 e.V. Lehrberg, 91611 Lehrberg