

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turngemeinde 1902 e.V. Kilianstädten
Vertreten durch den 1. Vorsitzenden
Rolf Betzel
Raiffeisenstr. 23
61137 Schöneck



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE94TGK00000226615

Mandatsreferenz

Ich ermächtige die

Turngemeinde 1902 e.V. Kilianstädten

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Frankfurter Volksbank eG

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	
IBAN	DE

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname: _____

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------