

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen



| Zahlungsempfänger | |
|---|-------------|
| Name des Zahlungsempfängers | |
| Tanzsportverband Nordrhein-Westfalen e.V. | |
| Straße und Hausnummer | |
| Friedrich-Alfred-Allee 25 | |
| Postleitzahl und Ort | Land |
| 47055 Duisburg | Deutschland |

| |
|---|
| Gläubiger-Identifikationsnummer |
| DE77TNW00002240350 |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) |
| |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Tanzsportverband Nordrhein-Westfalen e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tanzsportverband Nordrhein-Westfalen 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| Zahlungspflichtiger | |
|---|------|
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| | |
| Straße und Hausnummer | |
| | |
| Postleitzahl und Ort | Land |
| | |
| IBAN | |
| | |
| Name des Kreditinstituts (Bank) | BIC |
| | |

| Unterschrift(en) | | |
|------------------|-------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |
| | | |