

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)