

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich den

**Tennisverein Schwerin-Görries e.V. Mittelstelle 1, 19061 Schwerin,
Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00001082983**

die von mir (uns) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge lt. Beitrags- und Gebührenordnung gemäß Vereinssatzung bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tennisverein Schwerin-Görries e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine (unsere) Mandatsreferenznummer (n): _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: **DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift (en)