



# Kontaktdaten / SEPA



## Daten des/der Kindes/r und Kontaktdaten der Eltern

Kind: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ ↓ WhatsApp-Handy-Nr. bitte mit (\*) kennzeichnen

Handy(s): \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**TSV-Peißenberg, Sparte Tennis  
Max-Planck-Str. 10  
82380 Peißenberg**

**Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE73ZZZ00000145028**

[Mandatsreferenz]

**Training**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**TSV-Peißenberg, Sparte Tennis**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**TSV-Peißenberg, Sparte Tennis**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)