

# TC Langenpreising e.V., Frauenstraße 2, 85465 Langenpreising

Dieses Formular aus Sicherheitsgründen nicht per EMail, sondern per Post zusenden !

TC Langenpreising e.V.  
Frauenstraße 2  
85465 Langenpreising



Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE65ZZZ00000247701**

Mandatsreferenz : ..... \* Ihre Mitgliedsnummer beim TC Langenpreising, die Ihnen in der Beitrittsbestätigung mitgeteilt wird/wurde

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Beim Beitritt mehrerer Mitglieder mit gleichem Mandat muß das Formular nur 1x ausgefüllt werden.**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Langenpreising e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Langenpreising e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragslastschrift erfolgt jeweils zum 15. Februar des lfd Jahres. Fällt dieses Datum nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

**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.

..... \*Bitte alle Felder mit \* ausfüllen !  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

..... \*  
Straße und Hausnummer

..... \*  
Postleitzahl und Ort

..... \*  
Kreditinstitut

..... \*  
BIC des Kreditinstituts

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*  
IBAN des Kreditinstituts  
**DE 7 7 / 7 0 0 5 / 1 9 9 5 / 0 0 0 1 / 2 3 4 5 / 6 7 Muster**

..... \*  
Datum, Ort und Unterschrift