



TENNIS- UND EISCLUB DARMSTADT E.V.

SPORTANLAGEN UND GESCHÄFTSSTELLE TRAISSAER STRASSE 26 * 64287 DARMSTADT *
URL WWW.TEC-DARMSTADT.NET E-MAIL INFO@TEC-DARMSTADT.NET
FON 06151 - 48584 FAX 06151 - 159202

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000174521

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Mitglieds _____

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/vom TEC auszufüllen) _____

Ich ermächtige den Tennis- und Eisclub Darmstadt e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bis auf weiteres mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis- und Eisclub Darmstadt e.V. auf mein 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.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragszahlung keine Deckung aufweisen und deshalb dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kreditinstitutes Kosten entstehen, werde ich diese dem Verein auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Vorname und Name
(Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut _____
(Name Kreditinstitut) (BIC)

IBAN DE _____

Abbuchungstermine des Mitgliedsbeitrages (Zutreffendes bitte ankreuzen):

jährlich zum 01.04.	<input type="checkbox"/>
halbjährlich zum 01.04. und 01.07.	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift