

Bitte das dieses SEPA-Lastschriftmandat für die neu zu gründende Spielgemeinschaft durch den finanzverantwortlichen Verein ausfüllen. Als Verein ist der Name der Spielgemeinschaft anzugeben. Als Kontoinhaber ist die Person bzw. der Verein einzutragen, auf deren bzw. dessen Namen das angegebene Bankkonto geführt wird.

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

SEPA - Lastschriftmandat für SEPA - Basis - Lastschriftverfahren
SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme

Spielgemeinschaft und Nr.:

Gläubiger-ID
DE55ZZZ00000828038

Ich/ Wir ermächtigen den Badischen Tischtennis-Verband e.V. (BTTV) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, you authorize the BTTV to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the BTTV.

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.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited.

Kontoinhaber (Vorname, Name) + Adresse
Name of debtor + adress

IBAN

DE ____

Swift BIC

Mandatsreferenz:
(wird beim Einzug vergeben.)

Ort, Datum
Location, date

Unterschrift(en)
Signature(s)

 SIGN