SEPA- Lastschriftmandat

Mitglied:

…….
Name, Vorname Straße PLZ Ort

Abweichender Kontoinhaber:

…….
Name, Vorname Straße PLZ Ort

Ich ermächtige den Messeler Tennis Club, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Aufnahmegebühren, Mitgliedsbeiträge sowie alle entsprechend der Satzung und durch Beschlüsse der Mitgliederversammlung anfallenden Gebühren) von meinem Konto Mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

_____
Name des Kreditinstitutes

BIC

IBAN
DE

Die Kosten bei Nichteinlösung gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhabers/-inhaberin

Postanschrift: Messeler Tennis Club e.V. Postfach 11 22 64409 Messel
Platzanlage: Am Sportplatz 1 64409 Messel Tel. 06159-5307
Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt
BIC: HELADEF1DAS IBAN: DE48 5085 0150 0032 0006 49