



**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die TSG Salach, Abteilung Kickboxen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Salach, Abteilung Kickboxen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000837404

Mandatsreferenz KBO...

Beide Informationen geben wir künftig bei allen Lastschrifteinzügen mit an.

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

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

**Kreditinstitut**

Name\_\_\_\_\_

IBAN\_\_\_\_\_

BIC\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift\_\_\_\_\_