

**TCL**  
**Tauchclub-Leinfelden e. V.**

**SEPA - Lastschriftmandat**



Martin Julien  
Fliederweg 7  
70771 Leinfelden

Ich ermächtige den Tauchclub-Leinfelden e. V.  
(Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ0000391962),

die an den Verein zu zahlenden Beiträge oder Gebühren von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tauchclub-  
Leinfelden 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC) | \_ \_ \_ \_

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds, falls Kontoinhaber und Mitglied nicht identisch sind.