



Tabletop- und Spielverein Darmstadt-Dieburg e.V.
Kaplaneigasse 78
64319 Pfungstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00002092319
Mandatsreferenz _____ (*wird vom Verein vergeben; Mitgliedsnummer*)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tabletop- und Spielverein Darmstadt-Dieburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tabletop- und Spielverein Darmstadt-Dieburg 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)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Favorisierter Intervall der Zahlung / des Einzugs (*Beiträge und Zeitpunkte siehe Beitragsordnung und Satzung*)

- halbjährlich
 jährlich

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber / Antragsteller

Tabletop- und Spielverein Darmstadt-Dieburg e.V.

*Karolinenweg 5
64331 Weiterstadt*

SEPA Lastschrift Vordruck (Stand 12.2019) - Seite 1