

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

An (Zahlungsempfänger)

Taekwondo Center Düren e.V

Keplerstraße 4

52353 Düren

Sparkasse. Düren

IBAN: DE50 3955 0110 0000 653378

BIC : SDUEDE33XXX

Gläubiger-ID

Hiermit ermächtige ich/wir¹ Sie widerruflich, die von mir/uns¹ zu entrichtenden Zahlungen

_____ *halbjährlich ab 1.1. und 1.7. des Jahres* _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren¹ Girokontos

BIC _____ IBAN _____

bei (Kreditinstitut) _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser¹ Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, genaue Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen.