

Geschäftsstelle Saarländischer Tischtennisbund e.V.

Hermann-Neuberger-Str. 5
66123 Saarbrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000307779



Mandatsreferenz: _____ (vom Verband auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Saarländischen Tischtennisbund e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Saarländischen Tischtennisbund e.V. auf dem u.g. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Verein: _____

Kontoinhaber/in (falls abweichend): _____

Ansprechpartner/in und Funktion: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Dieses Lastschriftmandat wird für wiederkehrende Zahlungen erteilt.

Mit der Unterschrift des SEPA-Lastschriftmandates gebe ich auch die Einwilligung dafür, dass meine Bankdaten für die Zeit der Mitgliedschaft gespeichert und zum Zwecke des Einzuges von Rechnungsbeträgen verwendet werden dürfen. Etwaige Änderungen meiner Bankverbindung teile ich umgehend dem STTB mit.

Ort, Datum und Unterschrift