

# SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Tauchgruppe Kiel e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000743698

Mandatsreferenz: wird nach Eingang vergeben (TGK- + Mitgliedsnummer 5-stellig)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Tauchgruppe Kiel e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des

## **Aufnahme- und Mitgliedsbeitrages**

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tauchgruppe Kiel 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. **Der Einzug erfolgt jeweils im Januar eines Jahres für den jährlichen Betrag.**

**Name, Vorname (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_

**Vollständige Anschrift**

\_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstitutes**

\_\_\_\_\_

**IBAN**

DE\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
oder dessen Vertreters