Triathlon Friedrichroda e.V., Bachstraße 13, 99894 Friedrichroda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001865099 Mandatsreferenz .....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Triathlon Friedrichroda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Triathlon Friedrichroda 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)

IBAN: DE

_____
Datum, Ort und Unterschrift