

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