Tabletop Sachsen e.V.
Untere Nordstraße 15
04288 Leipzig
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02TTS00001624586
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag-___

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tabletop Sachsen e.V., Zahlungen von meinen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tabletop Sachsen 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl, Ort und Land

_____
Kreditinstitut (Name und SWIFT BIC)
Hinweis: ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.
Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC ohne Ausnahmen entfallen.

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

_____
Datum, Ort und Unterschrift(en)