

Tauchsportclub-Koblenz e.V.

c/o Dr. Wolfgang Derschum
Am Falkenhorst 21
56075 Koblenz



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20TSC00000492563**

Mandatsreferenz (wird nachträglich mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tauchsportclub Koblenz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tauchsportclub-Koblenz 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

Name Kreditinstitut: _____ BIC: _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift