Gläubiger-Identifikationsnummer	**Mandatsreferenz**
DE47ZZZ00000255203	TT-

SEPA-Lastschriftmandat **Wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige den VfB Oberndorf e.V., Abt. Tischtennis , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein VfB Oberndorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname Kontoinhaber

Straße und Hausnummer **Postleitzahl und Ort**

Geldinstitut :

IBAN: **D E**

BIC:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Name, Vorname

Datum, Ort **Unterschrift des Kontoinhabers**

Spartenbeitrag: Erwachsene ☐ 12,-€/Jahr
Jugendliche ☐ 6,-€/Jahr