

An den  
TC Tanzbären Berlin e.V.  
c/o Vanessa Eichhorn  
Ritterspornweg 22  
12357 Berlin



www.tc-tanzbären-berlin.de  
info@tc-tanzbären-berlin.de  
Wassertorstr. 21a, 10969 Berlin

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TC Tanzbären Berlin e. V.  
Wassertorstr. 21a  
10969 Berlin  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00001636618  
Mandatsreferenz: wird nach Erteilung des Mandats mitgeteilt

Zahlungsbeginn: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Tanzbären Berlin e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat regelmäßig am 3. des jeweiligen Monats (fällt der 3. auf einen Feiertag, am nächsten Werktag) einzuziehen. Die einmalige Aufnahmegebühr wird zusammen mit dem ersten Monatsbeitrag eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Tanzbären Berlin e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei fehlender Kontodeckung werden Rücklastschriftgebühren (z.Zt. 10,00 €) erhoben. Um dies zu vermeiden, achten Sie bitte auf die Verwendung Ihrer aktuellen Bankverbindung und auf entsprechende Kontodeckung zum jeweiligen Abbuchungstermin am Monatsanfang.

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 monatliche Zahlung ohne weitere schriftliche Ankündigung!

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers (Bank)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Internationale Bankleitzahl (BIC) des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen (8-/11-stellig)

DE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Internationale Bankkontonummer (IBAN) des Zahlungspflichtigen (22-stellig)

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers**

