



0053421392100001809140

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Tennisclub Arnoldsweiler e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Borchertstr. 48

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

52353 Düren

Land / Country:
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE25ZZZ00000130566

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Tennisclub Arnoldsweiler e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tennisclub Arnoldsweiler e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Tennisclub Arnoldsweiler e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Tennisclub Arnoldsweiler e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
 Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
Land / Country:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
 Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Düren

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag
Einzelpersonen	€ --,--	120,-- €
Ehepaare	€ --,--	210,-- €
Kinder bis 16 Jahre	€ --,--	55,-- € *
Jugendliche, Auszubildende und Studenten	€ --,--	75,-- €
Inaktive	€ --,--	30,-- €

* Wenn beide Eltern oder ein alleinerziehender Elternteil aktive Mitglieder sind, gibt es folgende Nachlässe: 1. Kind 10 %, 2. Kind 20 % und 3. Kind 50 %.

(Stand Februar 2018)

Zusätzlich sind von jedem volljährigen, aktiven Mitglied 3 Arbeitsstunden zu leisten, ersatzweise 8,-- €/Stunde.