



# Tennis Club Medizin Berlin-Buch e.V.

Karower Straße 11, 13125 Berlin

IBAN: DE14 8306 5408 0004 2039 68 BIC: GENODEF1SLR

Bitte zurücksenden an:

TC Medizin Berlin-Buch e.V.

[vorstand@tc-medizin-buch.de](mailto:vorstand@tc-medizin-buch.de)

**TC Medizin Berlin-Buch e.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00002362428**

## **SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) den TC Medizin Berlin-Buch e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Medizin Berlin-Buch e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

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

### **Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Name, Vorname:**

***Name des Vereinsmitglieds, sofern abweichend vom Kontoinhaber:***

Mandatsreferenz\*:

Anschrift:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

, den

### **Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers:**

Der TC Medizin Berlin-Buch e.V. wird entsprechend der gültigen Beitragsordnung anfallende Beiträge und Gebühren einziehen.

Außerdem behalten wir uns vor, Kosten für Vereinstrainings, entnommene Ware aus dem Getränkekühlschrank sowie Beträge für nicht geleistete Arbeitsstunden einzuziehen, sofern diese anfallen. Vor Einzug vom Konto wird über die Höhe und den Zeitpunkt der Abbuchung informiert.

\* Wird vom Zahlungsempfänger (TC Medizin Berlin-Buch e.V.) ausgefüllt und erscheint als Verwendungszweck in der Abbuchung. Es handelt sich um die eindeutige Vereins-Mitgliedsnummer/Club-ID.