

**Änderung der Bankverbindung /
 Erteilung einer Einzugsermächtigung**



Post Alpenkorpsstraße 9
 DE - 82481 Mittenwald
 Telefon 0049 8823 3209 006
 Telefax 0049 8823 3224 663
 E-Mail info@tkd-lava.de
 Website <https://www.tkd-lava.de>
<https://de-de.facebook.com/tkdclava>
<https://www.instagram.com/tkdclava>
 Standorte Mittenwald, Murnau

Mandatsreferenz

Wird vom TaeKwon-Do Center LaVa vergeben.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Mitglied	Titel, Name, Vorname <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma		Geburtsdatum
	Straße, Hausnummer		Land, Postleitzahl, Wohnort
	Mitgliedsnummer		

Die folgend angegebene Bankverbindung gilt ab _____.____._____.
 Einzugstermin: 1. eines Monats 15. eines Monats

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung	Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen und vorgenannte Person.	
	Mandatsreferenz - wird mit separater Beitragsrechnung mitgeteilt -	Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00001469112
	Ich ermächtige das TaeKwon-Do Center LaVa Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TaeKwon-Do Center LaVa auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
	Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	Titel, Name, Vorname Kontoinhaber <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	
	Straße, Hausnummer	Land, Postleitzahl, Wohnort
	IBAN	
Name des Kreditinstituts	BIC	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber	