SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Triangle Squares e.V., c/o Thomas Omerzu, Torckweg 6, 44379 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000021774

Mandatsreferenz: *Wird separat mitgeteilt*

Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Ich ermächtige den Triangle Squares e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Triangle Squares e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Konto: *(dieses Mandat ist für alle Länder des SEPA-Raumes nutzbar)*

IBAN: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ BE ☐☐☐☐ AT ☐☐ CH ☐☐ DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ FR ☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐ *(BIC nur für nicht-deutsche Banken erforderlich)*

Gültigkeit:

Dieses Mandat gilt (bitte eine Auswahl ankreuzen)

- O Nur für jährliche Mitgliedsbeiträge
- O Nur für Teilnahmegebühren zu Tanzwochenenden
- O Für alle Forderungen

Dieses Mandat gilt zusätzlich auch für entsprechende Forderungen des Triangle Squares e.V. gegenüber (bitte Namen eintragen oder streichen)

1. _____
   (Vorname und Name)
2. _____
   (Vorname und Name)
3. _____
   (Vorname und Name)
4. _____
   (Vorname und Name)

_____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers