

Hochschul-Tauchsportgruppe Hamburg e.V.
c/o Michael Franz, Roggenkamp 13, 25337
Kölln-Reisiek



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ0000 1486 153

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer gemäß Mitgliederliste, wird ggf. nachgetragen)

Ich ermächtige die Hochschul-Tauchsportgruppe Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hochschul-Tauchsportgruppe Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut _____

BIC: _____/_____

IBAN: DE ____/____/____/____/____/____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Name, Vorname, **falls abweichend** vom Kontoinhaber): _____