

Ermächtigung
zum Einzug von Forderungen
durch Lastschriften / SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
TTF Kreuzau 1949 eV. Günter Fücker Stegbenden 11 52372 Kreuzau	
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 58ZZZ 00000048783	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) Wird nach Mitgliedsaufnahme vergeben:

Hiermit ermächtigen) Ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Dieses Formular ist immer 2-fach auszufertigen!!

Dieses Formular ist

- für den Zahlungspflichtigen
- für den Zahlungsempfänger

Ermächtigung
zum Einzug von Forderungen
durch Lastschriften / SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
TTF Kreuzau 1949 eV. Günter Fücker Stegbenden 11 52372 Kreuzau	
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 58ZZZ 00000048783	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) Wird nach Mitgliedsaufnahme vergeben:

Hiermit ermächtigen) Ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Dieses Formular ist immer 2-fach auszufertigen!!

Dieses Formular ist

- für den Zahlungspflichtigen
- für den Zahlungsempfänger