



# Erteilung SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der TAF Lizenz- & Startgelder

## Hinweise zum Ausfüllen:

- Bitte das Formular in Druckbuchstaben ausfüllen.
- Die Angaben der mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben. Bei Nichtausfüllung kann kein Einzug der Lizenz- und Startgelder erfolgen. **Eine Startfreigabe ist somit dann nicht möglich.**
- Die Felder ohne \* sind freiwillige Angaben.
- Fertigen Sie sich bitte eine Kopie für Ihre Unterlagen an.

## Teilnehmer

Nachname: \* \_\_\_\_\_

Vorname: \* \_\_\_\_\_

E-Mail: \* \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben eines Erziehungsberechtigten (nur bei Mitgliedern unter 18 Jahren auszufüllen)

Nachname: \* \_\_\_\_\_ Vorname: \* \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_ Telefon (sonstiges): \_\_\_\_\_

E-Mail: \* \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat (die TAF Lizenzbestellung und die einzelnen TAF-Starts sind nur bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates möglich)

Der fällige Betrag wird jeweils vor dem jeweiligen Turnier eingezogen.

Hiermit ermächtige ich den Tanzsportclub ‚casino blau-gelb essen e.v.‘ widerruflich, die fälligen Beträge (inkl. ggf. anfallender Gebühren) von meinem nachstehenden Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch anfallende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Eine Änderung meiner Bankverbindung oder den Widerruf des SEPA-Lastschriftmandates werde ich unverzüglich vor der nächsten Fälligkeit der Geschäftsstelle mitteilen, um unnötige Bankgebühren zu vermeiden.

Die SEPA-Mandatsreferenz wird mir in einem gesondertem Schreiben schriftlich mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
IBAN (Kontonummer falls IBAN nicht bekannt ist)

\_\_\_\_\_  
BIC (BLZ falls BIC nicht bekannt ist)

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

casino blau-gelb essen e.v.  
Fulerumer Str. 223  
45149 Essen

Telefon : 0201 / 71 81 16  
Telefax : 0201 / 17 12 23 99

E-Mail : geschaeftsstelle@tanzsport-essen.de  
Internet : www.tanzsport-essen.de

Sparkasse Essen (BLZ 360 501 05)  
Konto 219 741  
IBAN DE19 3605 0105 0000 2197 41  
BIC SPESDE33XXX  
Gläubiger-ID DE20CBG00000776676

Registernummer 1623 AG Essen  
Steuernummer 112/5772/0516