

# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

## Mandatsreferenz

Nr.:

## Zahlungsempfänger

Leitz Tennis Club Riedau (LTC Riedau)  
Leitzstraße 80  
4752 Riedau

**Creditor ID: AT57ZZZ00000018213**

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Leitz Tennis Club Riedau (LTC Riedau) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Leitz Tennis Club Riedau (LTC Riedau) auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.  
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

## Zahlungspflichtiger

Name .....

Anschrift .....

IBAN .....

BIC .....

---

**Zahlungsart**       Wiederkehrender Einzug       Einmaleinzug

---

Ort, Datum .....

Unterschrift .....