# TENNIS ACADEMY **WONEROW**

NEVER LET GOOD ENOUGH BE ENOUGH

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE76510500150107091266 Mandatsreferenz wird separat nachgereicht.**
Ich ermächtige die Tennis Academy Wonerow Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennis Academy Wonerow auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich akzeptiere die AGB der Tennis Academy Wonerow.

..... ..... .....
Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

..... _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _ DE_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _
Kreditinstitut (Name) BIC IBAN

_ _ _ _ _ _ , _ _ EUR
Betrag O einmalig/ O monatlicher Turnus (Einzug am O 01. / O 15. ) Bitte ankreuzen

.....
Datum, Ort und Unterschrift