

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: FC Tineon

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address: Straße und Hausnummer / Street name and number: test		
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 78596 , rdf		Land / Country : Deutschland

Land / Country :
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :	
---	--

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

☐ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	☐ Einmalige Zahlung / One-off payment
---	--

 Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen / Debtor name: Heinrich Iltis
--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontinhaber) / Debtor address	
Straße und Hausnummer / Street name and number: Falkenring	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 91632 , Nebelstein	Land / Country:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

Anschrift des Zahlungspfl
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt. Note: If the debtor's IBAN begins with DE, the BIC can be omitted.

Ort / Location	Datum(TT/MM/JJJJ) / Date(DD/MM/YYYY):
----------------	---------------------------------------

Datum(TT/MM/JJJJ) / Date(DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: