



Betrifft (z.B. Kind, Freiwillige*r, usw.): _____

Einrichtung: _____

Zahlungsgegenstand: Monatsbeitrag für _____

Herrn/Frau/ Divers		Herrn/Frau/ Divers	
Vorname	_____	Vorname	_____
Nachname	_____	Nachname	_____
Straße Nr.	_____	Straße Nr.	_____
PLZ Ort	_____	PLZ Ort	_____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) die Technische Jugendfreizeit- und Bildungsgesellschaft (tjfbg) gGmbH, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen laut _____ durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto am _____ Monats einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Technischen Jugendfreizeit- und Bildungsgesellschaft (tjfbg) gGmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsempfänger

Name	Technische Jugendfreizeit- und Bildungsgesellschaft (tjfbg) gGmbH
Anschrift	Wilhelmstr. 52, 10117 Berlin
Gläubiger-Ident.-NR.	DE80ZZZ00000391573
Mandatsreferenz (wird von der tjfbg gGmbH ausgefüllt)	_____

Zahlungspflichtige*r (Kontoinhaber*in)

(in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	_____
Bank	_____
IBAN	_____
BIC	_____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in