



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 _____ Alt-Stralau 37-39, 10245 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