



**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-IdentNR.	DE80ZZZ00000391573
Mandatsreferenz (wird von der tjfbg gGmbH ausgefüllt)	
Zahlungspflichtige*r (Kontoinhaber*in) (in Druckbuchstaben ausfüllen)	
Name	
Bank	
IBAN	
BIC	
Ort Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in

 SEPA-Mandat V3-0
 Stand: 18.07.2025
 Seite 1 von 1