



**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