

Einzugsermächtigung

Für den Mitgliedsbeitrag von : _____
Nachname, Vorname

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID:DE98ZZZ00001097118

Wiederkehrende Zahlung
Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSV Schwiegershausen e. V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger
TSV Schwiegershausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber