

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000315568

Mandatsreferenz: _____ (wird erst bei Anlage vergeben)

Ich ermächtige den TSV Bayerbach 1946 e. V. Zahlungen (insbesondere Beitragszahlungen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Bayerbach 1946 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname - Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig.