

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers:

Turn-und Sportverein 1864 Mengersgereuth-Hämmern e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Am Adelsberg 5

Postleitzahl und Ort:

96528 Frankenblick

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE52ZZZ00001581394

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Mitgliedschaft in Abteilung:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC)

-----|-----

IBAN (Kontoinhaber)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _



Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied (z.B. Elternteil oder Großeltern)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname:

Abteilung:

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

* Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Kontoinhabers in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.