

SEPA-Lastschriftmandat

Abschnitt Zahlungsempfänger:

TSV Röttenbach

Name des Zahlungsempfängers

TSV Röttenbach, Deutschherrnstraße 45, 91187 Röttenbach

Anschrift des Zahlungsempfängers

DE98ZZZ00000253412

Gläubiger-Identnummer

Mandatsreferenz

Abschnitt Zahlungspflichtiger:

Ich ermächtige den TSV Röttenbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Röttenbach von meinem Konto eingezogenen 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 35 Stellen!)

Straße, Hausnummer

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen!)

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Hinweis:

Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat **immer vollständig** aus wenn es sich um eine **neue Mitgliedschaft** oder um die **Änderung der Bankverbindung** handelt. Bei Anmeldung weiterer Mitglieder ist dies nicht erforderlich.

Drucken Sie die erforderlichen Formulare aus, unterschreiben Sie bitte und senden Sie die **Originale per Post** an den TSV Röttenbach. Emails bzw. kopierte Unterschriften sind nicht rechtsgültig und können deshalb nicht akzeptiert werden.

Vielen Dank
TSV Röttenbach