ERTEILUNG EINER

SEPA-BASISLASTSCHRIFT

TSV SPORTZENTRUM

DER GESUNDHEITSSPORTANBIETER FÜR CALW

Im ORIGINAL an Zahlungsempfänger

TSV Calw v. 1846 e.V.
Bahnhofstraße 95
75365 Calw

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 91 ZZZ 00000106971

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich
- die Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder eMail zulässig
- Abbuchungen sind nur von einem Girokonto möglich

Name des Mitglieds: _____

Anschrift: _____

_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, die gemäß Aufnahme-Antrag und Beitragsordnung zu leistenden Beiträge, von meinem u. g. Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein u. g. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Kontoinhaber kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug der Vertragsleistungen erfolgt durch die SEPA-Basislastschrift zum 1. Bankarbeitstag des aktuellen Monats. Der Einzug der Einmalleistungen erfolgt durch die SEPA-Basislastschrift zum 1. Bankarbeitstag des dem Kauf folgenden Monats. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat wird gekennzeichnet durch die oben genannte Gläubiger-Identifikationsnummer und die Mandatsreferenz, die im Rahmen der ersten Abbuchung im Buchungstext mitgeteilt wird.

Kontoinhaber: _____ Institut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl (BLZ): _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC / SWIFT: | | | | | | | | | | | |

beides finden Sie auf ihrem Bank-Kontoauszug

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers