

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

**Turn- und Sportverein (TSV) Sulzberg e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: **Geschäftsstelle Schulstr. 15**

Postleitzahl und Ort: **87477 Sulzberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE10ZZZ00000080202**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger (TSV Sulzberg) auszufüllen): (Wird nachgetragen)

### SEPA-Lastschriftmandat:

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.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name/Vorname des Vereinsmitglieds: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf, auch für folgende Familienangehörige, die Mitglied im TSV Sulzberg e.V. werden bzw. sind.

1. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
(wenn nicht identisch mit Vereinsmitglied)

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

**DE**

BIC (8 oder 11 Stellen):

Bank/Sparkasse:

Ort:

-

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift/Unterschriften Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Normalerweise erfolgt der Einzug des Beitrags Anfang März jeden Jahres.

Vor dem erstmaligen Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.