

SEPA-Lastschriftmandat
(für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turn- und Sportverein e.V. 1897 Bad Wörishofen
Söllereckweg 9
86825 Bad Wörishofen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE04ZZZ00000161111

Die Mandatsreferenz entspricht ihrer Mitgliedsnummer und wird Ihnen im Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Turn- und Sportverein Bad Wörishofen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Bad Wörishofen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC*: _____ **IBAN*:** _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* BIC und IBAN siehe Kontoauszug oder Rückseite Bankkarte