



---

---

**Seite 2 von 2 /bitte alle Seiten vollständig ausfüllen!**

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

\_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber in Druckbuchstaben (bitte Vor- u. Zunamen)/ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
IBAN (Int. Bank Account Number)\*

\_\_\_\_\_  
BIC oder SWIFT-Code \*

\*(diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

### **Sepa-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige/n den

TBSV Weilerbach e.V., Gartenstr. 9, 67685 Weilerbach ,Gläubiger-ID-Nr. DE05ZZZ00000117928,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von

TBSV Weilerbach e.V., Gartenstr. 9, 67685 Weilerbach, 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der TBSV Weilerbach e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Der Betrag soll    θ  jährlich (jeweils zum 01.01.)    θ  halbjährlich (jeweils zum 01.01. und 01.07.)    abgebucht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtigen)

Wird vom TBSV ausgefüllt:

Eingangsdatum bei TBSV-Mitgliederverwaltung: \_\_\_\_\_

Sepamitteilung vom: \_\_\_\_\_