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 jährlich (jeweils zum 01.01.) 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: _____