

Brauhausstraße 15 · 91522 Ansbach · Telefon 0981/13412

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 17TSV00000066496
Mandatsreferenznummer entspricht Mitgliedsnummer



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats / KiSS-Kindersportschule Stufe 2 - 5

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich ermächtige den **TSV 1860 Ansbach e. V.**, Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TSV 1860 Ansbach e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gewünschten Zahlungstermin bitte angeben. vierteljährlich halbjährlich jährlich

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN-Nummer DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten. Das Mandat ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

X _____

(Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in)

Name und Vorname