



Zahlungsempfänger TSV Niederndodeleben e.V.
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE 65ZZZ00000415026

| |
|---------------------------------|
| Name, Vorname (Mitglied): |
| Abteilung / Sportart: |

Erteilung einer Einzugsermächtigung / Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen (Beitrag, Aufnahmegebühr) bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

| | |
|--|--|
| Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Vorname Name: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Postleitzahl, Wohnort: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |

Der Bankeinzug soll halbjährlich jeweils bis zum 15. Kalendertag der Monate Januar sowie Juli erfolgen.

Ort: Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

