Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

Perfallstraße 41
83727 Schliersee
verwaltung@tsv-schliersee-turnen.de

Name, Vorname des Mitglieds:

_____

Mgl.Nr. wird ergänzt

Zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrags/Trainingsbeitrags bitte ich, künftig das folgende neue SEPA-Lastschriftmandat zu verwenden.

Sonstige Änderungen und Mitteilungen:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TSV Schliersee e.V., Perfallstraße 41, 83727 Schliersee
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46TSV00000834020 / DE46T5200000834020
Mandatsreferenz: entspricht der TSV-Mitgliedsnummer
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den TSV Schliersee e.V., Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Schliersee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Ich verzichte auf eine weitergehende Ankündigung des Lastschrifteinzugs. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontoinhaber/in: _____

Adresse : _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Datum Unterschrift auf Papier oder digital