

Nachname, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

Rückantwort SEPA-Einzugsermächtigung

┌
└

Mitgliederverwaltung TSV Gaiberg
z.Hd. Dr. Jürgen Klein
Schillerstr. 32
69251 Gaiberg

L ┘

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TSV Gaiberg (Gläubiger-ID: DE34TSV00000462823, IBAN: DE48 6729 1700 0011 0039 07, BIC: GENODE61NGD) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Gaiberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Gaiberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

BIC		Bankinstitut			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
IBAN					
<input type="text"/>					
Name		Kontoinhaber		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Datum					
Gaiberg, den		<input type="text"/>			
	 Unterschrift (Kontoinhaber)			