Turn und Sportverein Hirsau 1879 e.V.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

-Gläubiger Identifikationsnummer: DE97ZZZ00001325377-

An:
TSV Hirsau 1879 e.V.
z.Hd. Mitgliederverwaltung
Postfach 1406
75354 Calw

Hinweise:
- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich.
- Die Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Abbuchungen sind nur von einem Girokonto möglich.
- Die Satzung des TSV Hirsau 1879 e.V. kann kostenlos auf der Geschäftsstelle oder online unter www.tsv-hirsau.de angefordert bzw. abgeholt werden.

Name des 1. Mitglieds: _____

Name des 2. Mitglieds: _____

Name des 3. Mitglieds: _____

Name des 4. Mitglieds: _____

Hiermit ermächtige ich den TSV Hirsau 1879 e.V. widerruflich, den von mir (uns) zu entrichtender Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseren) Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.04. und der Abteilungsbeitrag entsprechend der Fälligkeit per Lastschrift eingezogen. Sollte es sich bei den Abbuchungsterminen nicht um einen Bankarbeitstag handeln, erfolgt die Abbuchung am nächstmöglichen Buchungstag. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfängers 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.
Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus resultierenden Kosten des Kreditinstituts werden von mir getragen.

Kontoinhaber:
(Name des Zahlungspflichtigen) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail _____

IBAN (max. 22 Stellen): D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Bankleitzahl | Kontonummer

BIC: | | | | | | | | | | |

_____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers (gesetzlicher Vertreter)