SEPA-Basislastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:
Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die TSVgg Stuttgart-Münster 1875/99 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der TSVgg Stuttgart-Münster 1875/99 e.V. 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.

Zahlungspflichtiger

Vorname und Nachname des Vereinsmitglieds

Anschrift

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Name des Kontoinhabers _____

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Kontonummer DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN des Kontoinhabers / Internationale Bankkontonummer

BIC / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Kontoinhabers

Zahlungsempfänger

TSVgg Stuttgart-Münster 1875/99 e.V.
Name des Zahlungsempfängers

DE76ZZZ00000171746
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-Identifikationsnummer

Neckartalstr. 261
Straße und Hausnummer

70376 Stuttgart
PLZ Ort

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Unterzeichnet in / am _____ _____

Ort Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers _____

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft / den Vertrag mit

_____

Vorname und Nachname des oben genannten Mitglieds

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.