Fitness – Handball – Freizeitsport

SEPA-Lastschriftmandat TV Beckrath e.V.

Gläubiger	TV Beckrath e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE41ZZZ00000612174
Mandatsreferenz	Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TV Beckrath e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Beckrath e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betragverlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für welches Mitglied gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat?

☐ Für mich selbst ☐ Für mein Kind ☐ Für ein anderes Mitglied

Vor- und Nachname des Mitglieds (falls abweichend vom Kontoinhaber):

_____

Angaben zum Kontoinhaber

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____ _____
IBAN

DE __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __

Name des Kreditinstituts (optional)

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Kontakt bei Rückfragen: Sebastian Vieregge, Tel.: 0175 1411299
Email: mitgliedschaft@tv-beckrath.de
Geschäftsführer TV Beckrath e.V.