

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	TSV Altenfurt e.V. Wohlfahrt Str. 16-18, 90475 Nürnberg	
TSV Altenfurt e.V.	Gläubiger-ID-Nr.: DE02TSV00000029615	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie bereits angegeben	
	Name:	Vorname:
	Ort/PLZ:	Straße:
Konto-Nr.		BLZ:
IBAN:		BIC:
Name der Bank:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	<p>Ich/wir ermächtige(n) den TSV Altenfurt e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Altenfurt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich/wir kann/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.</p>
<p>Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von</p> <p>_____</p> <p>Vorname und Name</p>	

Ort	Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber
-----	-------	-----------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns der TSV Altenfurt e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt