

SEPA Lastschriftmandat Turnverein 1881 Altdorf e.V.

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

e-mail

Telefon-Nummer

Änderung der Bankverbindung

Erstmalig Ermächtigung

Das Mandat gilt auch für folgende Familienmitglieder:

Gläubigeridentifikations-Nr.
DE25TVA00000036282

Ich ermächtige den TV 1881 Altdorf e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1881 Altdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz-Nr.
(wird von Verein ausgefüllt)

IBAN

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Mitglied

Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber