

Absender

Name
Vorname
Straße
PLZ/Ort

TuS 1872 Schwanheim e.V.
z. Hd. Maria Knies-Lintges
Zur Frankenfurt 5
60529 Frankfurt

Einzugsermächtigung

Zahler Nr.:
Mitglieds Nr.:

* Pflichtfelder

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE31ZZZ00000366071

Ich ermächtige die Turn- und Spielvereinigung 1872 Schwanheim e.V., die Mitgliedsbeitragszahlungen von meinem Konto

jährlich halb jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TuS 1872 Schwanheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt am 1. Feb. und 1. Aug. eines Jahres.

Name Kontoinhaber*

Vorname Kontoinhaber*

Strasse/Haus-Nr.*

PLZ / Ort*

Kreditinstitut Name*

BIC*

IBAN*

DE

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass ich bei allen durch mich verursachten Rücklastschriften (z.B. mangelnde Kontodeckung usw.) die entstandenen Bankgebühren tragen muss.

(Ort)

, den . .20

(Unterschrift Kontoinhaber)

Datenschutz: Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Datenschutzordnung zu. Diese ist im Foyer ausgehängt oder auf www.tus-schwanheim.de einsehbar.