



### Einzugsermächtigung

#### Absender:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

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  halbjährlich 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.

#### Kontoinhaber\*

Nachname\*

Vorname\*

Strasse/Haus-Nr.\*

PLZ/Ort \*

Kreditinstitut\*

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/Datum

Unterschrift Kontoinhaber