TSGV Albershausen e.V. • Schafhofstr. 8 • 73095 Albershausen

07161/38701 • info@tsgv-albershausen.de • www.tsgv-albershausen.de

SEPA - Basislastschriftmandant

Nachname _____ | Abteilung ↓ | Geschlecht ↓

Vorname _____ Geb. Datum _____ _____ m ☐ w ☐ d ☐

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mitgliedsnummer _____

E-Mail _____ Eintrittsdatum _____

Ich ermächtige den TSGV Albershausen, Zahlungen z.B. für Mitgliedsbeiträge oder Kursgebühren mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSGV Albershausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger: TSGV Albershausen, Schafhofstraße 8, 73095 Albershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE34ZZZ00000135448

Bankverbindung

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Name der Bank _____

Ggf. abweichender Kontoinhaber _____

Datum _____ Unterschrift _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)