



TV 21 Büchenbach e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte deutlich und leserlich ausfüllen

Nutzen Sie bitte dieses Formular wenn Sie Ihre Vereinsbeiträge im Lastschriftverfahren zahlen möchten oder sich Ihre Bankverbindung geändert hat.

Mitgliedsnummer _____ (falls bekannt)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 21 Büchenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 21 Büchenbach e.V. 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-Identifikationsnummer des TV 21 Büchenbach e.V.: DE23 TVB 000 000 982 04

Kontoverbindung:

IBAN DE

BIC

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig): _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

TV 21 Büchenbach e.V.
Postfach 1154
91184 Büchenbach
www.tv-buechenbach.de
kontakt@tv-buechenbach.de

Mitgliederverwaltung:
E-Mail: mitgliederverwaltung-tv21buechenbach@outlook.de