



Folgelastschriftmandat

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mir die Vereinspost per E-Mail zugesendet wird.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTV Stirpe-Oelingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: _____ (wird nach der Anmeldung mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89TTV00000413818**

IBAN: _____ BIC: _____

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers,
wenn abweichend von den obigen Angaben. _____

Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für die Rücklastschrift vor.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers, bzw.
des Kontobevollmächtigten

Mandatsreferenz (wird vom TTV ausgefüllt): _____