

SEPA MANDAT

TSV STEINHOLDENFELD E.V.



ANGABEN ZUM MITGLIED

Name, Vorname :

Mitgliedsnummer :

(Falls bekannt)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den TSV Steinhaldenfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Steinhaldenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des TSV Steinhaldenfeld e.V. : DE75ZZZ00000344424

Kontoinhaber :

Bankinstitut :

IBAN :

FamilienCard :

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

TSV Steinhaldenfeld e.V.
Schmollerstr. 185; 70378 Stuttgart
Telefon (0711) 531841
info@tsvsteinhaldenfeld.de
www.tsvsteinhaldenfeld.de



Alle Dokumente und Vereinbarungen unter :
<https://www.tsvsteinhaldenfeld.de/verein/mitglied-werden>