

An den
TSV Buching
Bergstr. 2
87642 Halblech



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000139553

Name des Mitglieds:

Mandatsreferenz: TSV

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Buching e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Buching e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN:

BIC:

Ort, Datum und Unterschrift