



TSG 1892 e.V. Steinheim / Murr
Höpfigheimer Straße 56

71711 Steinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE43ZZZ00000110066

Mandatsnummer:
Wir geben Ihnen Ihre
Mandatsnummer noch bekannt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich **ermächtige** den TSG 1892 e.V. Steinheim/Murr, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich **weise ich mein Kreditinstitut an**, die vom dem TSG 1892 e.V. Steinheim/Murr auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der jährliche Einzug erfolgt zum 1. Februar.

Hinweis:

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

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ: _____ **Wohnort:** _____

Kreditinstitut : _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

(Datum, Ort)

(Unterschrift des Kontoinhabers)