

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat) (wiederkehrende Zahlung)

**Name des Zahlungsempfängers:**

TSG Schönberg 1920 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Tulpenweg 5

61476 Kronberg im Taunus

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE67zzz00000200814

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

DE67zzz00000200814-mmmm (zzz: interne Lauf-Kennung; mmmm: Mitgliedsnummer )

---

**Mitglied:**

Name: ..... Vorname: .....

Geb.: ..... Mitgliedsnummer (falls bekannt): .....

**Name / Anschrift / Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Name: ..... Vorname: .....

Straße/ Hausnummer: .....

Postleitzahl / Ort: .....

Konto-Nr.: ..... Bankleitzahl: .....

Bankname: ..... BIC (SWIFT-Kennung): .....

IBAN: .....

*(BIC / IBAN Ihres Kontos entnehmen Sie bitte den Informationen Ihres Kreditinstituts (üblicherweise Kontokarte bzw. Kontobelege))*

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / *Wir ermächtigen* den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / *uns* zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / *unserem* Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/ *Wir ermächtigen* die **TSG Schönberg e.V.**, Zahlungen von meinem / *unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / *weisen wir unser* Kreditinstitut an, die von der TSG Schönberg e.V. auf mein / *unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Datum / Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / *uns* der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.