

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.