

# Turn- und Sportverein Röthenbach e.V.

## **Sepa-Basislastschrift-Mandat** (früher Einzugsermächtigung)

### **für den Pilates-Kurs vom.....bis.....**

**Beiträge  
für Mitglieder**

**O\* über € 50,--**

**für Nichtmitglieder**

**O\* über € 70,-- \* zutreffendes bitte ankreuzen**

Zahlungsempfänger: TSV Röthenbach e. V., 88167 Röthenbach/Allgäu

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000188790 Mandatsreferenz (Bei Mitgliedern=Mitgliedsnummer)

(bei Nichtmitgliedern Vergabe nach Eingang des Formulars)

Ich (Wir) ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, den einmaligen, oben genannten, Beitrag von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_ Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en\* \_\_\_\_\_

**\*bei Minderjährigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter (z.B. Vater & Mutter)**