



TSV Wernau e. V. 1897
Herdweg 25, 73249 Wernau, Deutschland
Tel.: 07153 / 39379 E-Mail: verein@tsv-wernau.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000161075

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

- Einmalige Zahlung
 Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: _____ (wird nachträglich mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den TSV Wernau e. V. 1897 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Wernau e. V. 1897 auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort, Land: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber



TSV Wernau e. V. 1897
Herdweg 25, 73249 Wernau, Deutschland
Tel.: 07153 / 39379 E-Mail: verein@tsv-wernau.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000161075

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

- Einmalige Zahlung
 Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: _____ (wird nachträglich mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den TSV Wernau e. V. 1897 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Wernau e. V. 1897 auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort, Land: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber