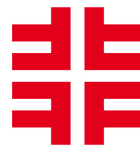





TVS



 tv@sinnerthal.de
 <http://www.sinnerthal.de>

TV 1904 SINNERTHAL

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	TV 1904 Sinnerthal e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	Hasselbachstr. 11
Postleitzahl und Ort:	66540 Neunkirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE73ZZZ00000751181
Mandatsreferenz:	412 _ _ _ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Einzugsermächtigung:	<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TV 1904 Sinnerthal e. V. widerruflich, die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p>
SEPA-Lastschriftmandat:	<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger TV 1904 Sinnerthal e. V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV 1904 Sinnerthal e. V. auf mein / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	D E
BIC (8 oder 11 Stellen):	D E
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	