

Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---------------------|--|
| Name des Mitglieds: | |
| Mitgliedsnummer | |

Ich ermächtige den
Verein Vorwärts, Turnerschaft
Gläubiger-ID DE77ZZZ00000975567
Beitragszahlungen vom folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die auf das Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

| | |
|-----------------|----|
| Kreditinstitut: | |
| Bankleitzahl: | |
| Kontonummer: | |
| IBAN-Nummer: | DE |
| Kontoinhaber: | |

| | |
|--------|--|
| Datum: | |
|--------|--|

| | |
|---------------|--|
| Unterschrift: | |
|---------------|--|

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann binnen acht Wochen ab dem Zeitpunkt der Belastungsbuchung auf seinem Konto die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Der Zahlungspflichtige kann das SEPA-Lastschrift-Mandat jederzeit widerrufen.