Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	TSV Theuern e.V. Steinhauserstr. 20, 92245 Kümmersbruck
Gläubiger-ID-Nr.:	DE55ZZZ00000810190
Mandatsreferez:	wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber	Name:	Vorname:
	PLZ Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	
	Zahlungstermin: halbjährlich zum 15.03. und 15.09.	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich ermächtige den TSV Theuern e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Theuern e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende halbjährliche Zahlung

_____ , den _____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)**