

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE84ZZZ00001112211

Mandatsnummer: Wir geben Ihnen Ihre Mandatsnummer noch bekannt.

Ich ermächtige den Förderverein TSG Steinheim – Abt. Fussball – e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein TSG Steinheim – Abt. Fussball – e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der jährliche Einzug erfolgt zum 1. Juni.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Jahresbetrag frei wählbar (Mind. 40 €) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))