

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE23TSV00000071723

Mandatsnummer: Mitgliedsnummer des umseitigen Mitgliedes

Hiermit ermächtige/n ich/wir\* die TSV Reinbek von 1892 e. V. Zahlungen zu Lasten meines/unseres\* unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Reinbek auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beitrag für:

\_\_\_\_\_

(Name des Mitgliedes)

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Bankinstitut:

\_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Name des

Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(des Zahlers/Kontoinhabers)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen