

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

TSV Münster e.V.,

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:****Geschäftsstelle:** Dennis Claß, Tulpenweg 7**Postleitzahl und Ort:**

64839 Münster

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE89ZZZ00001224544

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

64191000 . . .

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Name des Vereinsmitgliedes (falls abweichend)

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Anschrift des Vereinsmitgliedes (falls abweichend)

**Straße und Hausnummer:**

Straße und Hausnummer

**Postleitzahl und Ort:**

Postleitzahl und Ort (falls abweichend)

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:**

Münster

**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Im Folgejahr wird der Beitrag in der KW 15 eines jeden Jahres abgebucht.