

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.