Freie Turn- und Sportvereinigung Ost Bielefeld e.V.

Bleichstraße 151 a 33607 Bielefeld Fon: 0521 37922 Fax: 0521 322813 info@tus-ost.de www.tus-ost.de

(Neues) SEPA-Lastschriftmandat

(bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Für die Mitgliedschaft von

Vorname: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Geburtsdatum: _ _. _ _ . _ _ _ _

freiwillige weitere Angaben (Wir verwenden diese ausschließlich, um im Sinne eines reibungslosen Ablaufs gegebenenfalls auftretende Fragen zum Kontowechsel mit Ihnen zu klären)

Festnetz: _ _ _ _ _ /_ _ _ _ _ _ _ _ _ Mobil: _ _ _ _ _ /_ _ _ _ _ _ _ _ _

E-Mail: _ @ _

erteile ich Ihnen hiermit ein neues SEPA-Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat

Freie Turn- und Sportvereinigung Ost e. V. | Bleichstraße 151a | 33607 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00000183521
Mandatsreferenz: (*entspricht der Mitgliedsnummer - wird noch mitgeteilt)*

Ich/Wir ermächtige(n) die Freie Turn- und Sportvereinigung Ost e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freien Turn- und Sportvereinigung Ost e. V. 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.

_ _
Vorname (Kontoinhaber) Name (Kontoinhaber)

_ _
Straße Hausnummer

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Postleitzahl Ort

_ _
Name Kreditinstitut BIC Kreditinstitut

D E __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
IBAN

____
Datum, Ort und Unterschrift(en)

Vermerke Geschäftsstelle:
Eingang: _____________ bearbeitet am: _____________ von: ______________________