

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
<b>Zahlungsempfänger:</b>	<b>TGSV Holzhausen ü/Aar e.V. Klosterstraße 5a, 65329 Hohenstein</b>
<b>Gläubiger- Identifikationsnummer:</b>	<b>DE72ZZZ00000294038</b>
<b>Mandatsreferenz:</b>	<b>Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)</b>
<b>Zahlungsart:</b>	<b>wiederkehrende Zahlung</b>
<p><b>Ich/Wir ermächtige(n) den TGSV Holzhausen ü/Aar e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TGSV Holzhausen ü/Aar e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</b></p> <p><b>Abbuchungswunsch bitte entsprechend ankreuzen</b>  --- <input type="checkbox"/> ¼ jährlich zum 30.03. / 30.06. / 30.09. / 30.12. eines Jahres  --- <input type="checkbox"/> ½ jährlich zum 30.03. / 30.09. eines Jahres  --- <input type="checkbox"/> jährlich zum 30.06. eines Jahres</p> <p><b>Die Einzugsermächtigung gilt für nachstehende Familienmitglieder:</b></p> <p>1. _____ 2. _____  3. _____ 4. _____</p> <p><b>Hinweise:</b>  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.</p>	
<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>IBAN:</b>	<b>DE</b>
<b>Ort und Datum:</b>	<b>Unterschrift(en) Kontoinhaber:</b>

