Zahlungsempfänger: (Mandats-Gläubiger) TSV Herwigsdorf 1891 e.V.	**Anschrift:** Untere Dorfstraße 78 02708 Rosenbach

Identifikationsnummer **DE62ZZZ00000374340**	Mandatsreferenz: (Wird vom Verein ausgefüllt) ☐☐☐☐☐☐

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates (Kombi-Mandat)

Ich (wir) ermächtigen den TSV Herwigsdorf 1891 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an die vom TSV Herwigsdorf 1891 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt regelmäßig zum 31.03. des jeweiligen Beitragsjahres bzw. zum 31.10., falls der Beitritt bzw. die Erteilung des Mandats nach dem 31.03. erfolgt ist.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber
(Bitte unbedingt angeben)

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsgrund	Mitgliedsbeitrag

Bankverbindung

IBAN	D	E																				
BIC																						

Name des Mitgliedes	Sektion

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)