



### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Großwallstadt 1888 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Großwallstadt 1888 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Termin wird nach Erfassung als Mitglied separat bekanntgegeben.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID TV Großwallstadt 1888 e.V.: DE65ZZZ00000170004

#### Angaben zum Konto/Kontoinhaber

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen und hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem TVG gegenüber schriftlich widerrufe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### **Wird vom Verein ausgefüllt:**

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
Eingang

\_\_\_\_\_  
Bearbeitet