Mitglieds-Nr.

Einzugsermächtigung / Kontoänderung an TSV Cossebaude e.V. Gohliser Weg 16, 01156 Dresden

Name, Vorname:		Geschlecht ○ männlich ○ weiblich	Geburtsdatum	
PLZ Ort:			Tel. 1:	
Straße Nr.:			Tel. 2:	
Mitglied seit/ab:		E-Mail:		
Angaben zum gesetzlichen Vertreter: (bei Minderjährigen)				

in der Abteilung (bitte ankreuzen)

- ○ ASG, Sportbereich ……
- ○ Fußball
- ○ Leichtathletik
- ◉ Tennis
- ○ Tischtennis

Erteilung / Änderung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungs-empfänger:	TSV Cossebaude e.V., Gohliser Weg 16, 01156 Dresden	
	Gläubiger-ID: **DE46ZZZ00000965358**	Mandats-Referenz: TSV-Beitrag-

Kontoinhaber:	☐ Name, Anschrift wie oben (ankreuzen, wenn zutreffend, sonst unten angeben)	
	Name:	Vorname:
	PLZ Ort:	Straße:
Kontoangaben:		
	IBAN: **D E**	BIC:
	Name des Kreditinstituts:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich ermächtige den TSV Cossebaude e.V., Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Cossebaude e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

_____ _____

Ort / Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**