

Mitglieds-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Widerruf Einzugsermächtigung
an TSV Cossebaude e.V.
Gohliser Weg 16, 01156 Dresden**



Name, Vorname:		Geschlecht	Geburtsdatum
PLZ Ort:		<input type="radio"/> männlich	Tel. 1:
Straße Nr.:		<input type="radio"/> weiblich	Tel. 2:
Mitglied seit/ab:		E-Mail:	
Angaben zum gesetzlichen Vertreter: (bei Minderjährigen)			

in der Abteilung (bitte ankreuzen)

- ASG, Sportbereich
- Fußball
- Leichtathletik
- Tennis
- Tischtennis

Widerruf eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

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

Kon-toin-ha-ber:	<input type="radio"/> Name, Anschrift wie oben (ankreuzen, wenn zutreffend, sonst unten angeben)	
	Name:	Vorname:
	PLZ Ort:	Straße:
Konto-anga-ben:		
	IBAN: D E	BIC:
	Name des Kreditinstituts:	

Widerruf eines SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich widerrufe mit Wirkung vom
	Das erteilte Lastschriftmandat

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers