





Wird durch den Verein ergänzt:

Mitgliedsname	Mitgliedsnummer	Beiträge in €	
		lfd. Jahr	Folgejahre

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## Name, Anschrift des Zahlungsempfängers:

TV-Merzenich 1882 e. V. – Postfach 1152 – 52397 Merzenich

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** Mandatsreferenz: DE56ZZZ00000034560 Mitgliedsnummer

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* 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.

Zanlungspilichtigen (Kontoinnaber)	Zahlungsart: wiederkehrend
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Geld D E	institut

Ort, Datum, Unterschrift(en) Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

SWIFT-BIC: SDUEDE33XXX