



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: TV von 1880 e.V. Klein Ilsede	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Breite Straße 60 31241 Ilsede	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000440757	
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)	
Name, Vorname des Vereinsmitglieds:	
Sepa-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den TV 1880 e.V. Klein Ilsede, den von mir / uns zu zahlenden Beitrag jeweils halbjährlich zum 01.02. und 01.08. eines Jahres von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom TV von 1880 e.V. Klein Ilsede auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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. Sollten die fälligen Beiträge durch die Bank zurückgebucht werden, werde ich / werden wir die dadurch entstehen Kosten (Rücklastschriftgebühr) übernehmen.	
Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Anschrift des Kontoinhabers:	
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Wohnort:
Name der Bank/Sparkasse	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers