

SEPA-Lastschriftmandat (Angaben in Druckbuchstaben!)

Ich ermächtige hiermit den TVB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

DE

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort Datum Unterschrift (bei Personen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

TVB wird den ersten Abbuchungsbetrag frühestens 14 Tage nach Annahme des Aufnahmeantrages abbuchen lassen. Die Mandatsreferenz (z.B. Mitgliedsnummer) wird separat mitgeteilt.

Antrag angenommen, für den Vorstand:

Datum:

Abbuchungsbetrag Aufnahmejahr / Folgejahr : _____ €/

Mitglieds-Nummer : _____

Gruppe:

Übungsleiter/ -in:

Unterschrift ÜL: