

<b>Zahlungsempfänger:</b> (Mandats-Gläubiger)  TSV Herwigsdorf 1891 e.V.	<b>Anschrift:</b> Untere Dorfstraße 78 02708 Rosenbach
---	--

Identifikationsnummer  <b>DE6ZZZ00000374340</b>	Mandatsreferenz: (Wird vom Verein ausgefüllt)  <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates (Kombi-Mandat)**

Ich (wir) ermächtigen den TSV Herwigsdorf 1891 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an die vom TSV Herwigsdorf 1891 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

### **Angaben zum Kontoinhaber** (Bitte unbedingt angeben)

<b>Name und Vorname</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	
<b>Zahlungsgrund</b>	Mitgliedsbeitrag

### **Bankverbindung**

<b>IBAN</b>	D	E																					
<b>BIC</b>																							

Name des Mitgliedes	Sektion

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)