

TSV Eintracht Lützen e.V.
Merseburger Str. 7
06686 Lützen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00002480755

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige/n Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise /n ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die Beiträge von **TSV Eintracht Lützen e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Mitglied:

Mitgliedsnummer: _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in