

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Mitglied ☐	Mitgliedsnummer
Kursteilnehmer ☐	
Name	Vorname
Straße	PLZ Wohnort
Telefon	E-Mail Adresse
Geburtsdatum	

Name des Zahlungsempfängers:

TuS Hiltrup 1930 e. V., Moränenstraße 14, 48165 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44TUS00000306667

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TuS Hiltrup 1930 e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger TuS Hiltrup 1930 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS Hiltrup 1930 e. V. auf mein / unser Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: X Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN