



TURN- UND SPORTVEREIN 1896 FREILASSING e.V.

TSV 1896 Freilassing e.V. Prielweg 5 83395 Freilassing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000322162

Mandatsreferenznummer: _____ (Ihre Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1896 Freilassing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1896 Freilassing e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort und Land

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift