

# MITGLIEDSCHAFT TENNISABTEILUNG DES SV-SCHWAIG E. V.

SEPA Lastschriftmandat



## ERTEILUNG EINES SEPA LASTSCHRIFTMANDATS FÜR DIE TENNISABTEILUNG DES SV SCHWAIG B. NBG. E. V.

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER/ NAME DES/ DER MITGLIEDER

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

PLZ und Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Weitere Familienmitglieder:

.....

.....

.....

Diese Seite bitte drucken, ausfüllen und unterschrieben an die angegebene Adresse senden.

Für Fragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Schwaig e.V., **Mitgliedsbeiträge, Gast- und Trainingsgebühren der Tennisabteilung für o. g. Mitglieder** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Schwaig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID:  
DE2532100000119799  
Mandats-Referenz:  
Name

IBAN .....

BIC .....

Institut .....

Kontoinhaber .....

Ort, Datum

Unterschrift