

Turn- und Sportverein Dresden e. V.
Geschäftsstelle
Bodenbacher Straße 81
01277 Dresden

Telefon +49 (0351) 2 50 61 82
Telefax +49 (0351) 2 50 61 83
eMail tsvdresdenev@t-online.de
Internet www.tsv-dresden.de

SEPA-Lastschriftmandat

Vorname

Name

Mitglieds-Nr. (Bitte angeben, wenn bekannt)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den TSV Dresden e. V., den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Dresden 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.

Kreditinstitut (Name der Bank)

BIC (SWIFT-Code) Kreditinstitut (8 oder 11 Stellen)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

Beitrag für

(Name des Mitgliedes, falls nicht Kontoinhaber)

Der Beitrag soll jährlich halbjährlich abgebucht werden.

Datum

Unterschrift _____