

## Spartenbeitrag Abt. Fußball

Hiermit erlaubt sich die Abt. Fußball des TSV-Iffeldorf für die u.g. Person einen Spartenbeitrag zu erheben.

### Angaben zur Person:

Name: ..... Vorname .....

Geb.-Datum: ..... Telefon: .....

E-Mail: .....

PLZ/Ort: ..... Straße: .....

### Beitrag:

Jugendlicher

A;B;C;D;E;F; Jugend ; Mädchen/Damen 25.-€

Erwachsener 45.-€



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE08ZZZ00000149690

**Mandatsreferenz:** = Mitgliedsnummer

Vorname und Name des Kontoinhabers \*:

.....

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*:

.....

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den TSV Iffeldorf e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Iffeldorf 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 Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift des Kontoinhabers

\*Falls abweichend von Mitglied