

# SEPA-Lastschriftmandat

## Charlottenburger Turn- und Sportverein von 1858 e.V.

Geschäftsstelle: Krumme Str. 12, 10585 Berlin

Tel.: 030/93 93 17 41 / Fax.: 030/93 93 17 42

Email: [info@tsv58.de](mailto:info@tsv58.de)

Internet: <http://www.tsv58.de>

Vor- und Zuname des Mitglieds: .....  männl.  weibl.

Straße: ..... Geb.datum: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Telefon: .....

Email-Adresse: .....

Abteilung: ..... Mitglieds-Nr.: .....

Gläubiger –Identifikationsnummer: DE 91TSV00000586345

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige den Charlottenburger Turn und Sportverein von 1858 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnr.: ..... PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut (Name der Bank)..... BIC: .....

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Ich bitte den Verein um Einzug meines Beitrages:

jährlich am 15. 02. (Einsparung von 3 Prozent bei kompl. Jahresmitgliedschaft)

vierteljährlich am 15. 02. , 15. 05. , 15. 08. und 15. 11.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

...

(Vom Kontoinhaber)