



Sportverein Theilheim 1949 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

neues SEPA Mandat Änderung vorhandenes SEPA Mandat

Vorname _____ Nachname _____ Mitgliedsnr. falls bekannt _____

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers, wie bei der Bank hinterlegt: _____ Hausnummer _____
Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Name der Bank / des Kreditinstituts:

IBAN

DE

Sie ermächtigen den **Sportverein Theilheim 1949 e.V.** den Vereinsbeitrag und die Abteilungsbeiträge, am 27.03. jeden Jahres für das jeweilige Beitragsjahr, von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die vom **Sportverein Theilheim 1949 e.V.** auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-ID **DE40H0000000129132**, erscheint bei sämtlichen unsere Abbuchungen auf Ihrem Kontoauszug.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift - des Kontoinhabers

Ort, Datum

Diese Anmeldung senden Sie bitte entweder per Post an: an den **Sportverein Theilheim 1949 e.V.**, c/o Thomas Herpich, Winterleitenstr. 16, 97288 Theilheim, oder per E-Mail an mitglieder@svt49.de oder geben diese einfach Ihrem **Ansprechpartner in Ihrer Sportabteilung**.

| | | |
|---|-----------------|--------------------------------|
| HV Mitglieds-Nr.: | Weitergeleitet: | SEPA Eintrags- / Storno-Datum: |
| Interne Bearbeitungsvermerke - werden vom Verein ausgefüllt | | |