



SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Vereinigung der Tourensegler
Grünau 1898 e.V. (TSG 1898 e. V.)
Jagen 37
12527 Berlin

jährliche Zahlungen

Quartalszahlung

Zutreffendes bitte anstreichen

Mitgliedsbeiträge (Kinder und Jugendliche sind gemäß
Beitragsordnung grundsätzlich Jahreszahler)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

DE71ZZZ00000157286

Mandatsreferenz

Vergabe erfolgt mit der ersten Rechnung

Ich/Wir ermächtige(n) die TSG 1898 e.V. Beitragszahlungen bis auf Widerruf von meinem/unserem
Konto

.....
Name des Kreditinstituts

.....
IBAN

.....
BIC (entfällt ab 2016)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der
TSG 1898 e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass entstehende Kosten
durch Nichtdeckung zu meinen Lasten gehen.

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.

Kontoinhaber

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße Hausnummer*

.....
PLZ Ort*

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift**

Abweichender Kontoinhaber

Ich als Kontoinhaber bestimme hiermit, dass dieses SEPA-Lastschriftmandat für Folgende gilt:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Name

.....
Vorname

.....
Name

.....
Vorname

* Angaben erforderlich bei Nicht-Vereinsmitgliedern

** die Unterschrift muss zwingend durch den Kontoinhaber erfolgen