

# SEPA-Lastschriftmandat

im TSV Rangsdorf 2004 e.V., Tannenweg 12, 15834 Rangsdorf, (Bürozeit Mo. 10 - 12 Uhr)  
Tel.0176-47011145 (Mo. 10:00-12:00 Uhr u. Mi 16:00-18:30Uhr), Email: [info@tsv-rangsdorf.de](mailto:info@tsv-rangsdorf.de)



## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates / Bestätigung der Neuaufnahme in den Verein:

Hiermit ermächtige ich den TSV Rangsdorf e.V. bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag für o.g. Person von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Belastung des Beitrags erfolgt immer im Januar des Kalenderjahres spätestens bis 31.1., bei Neuzugängen nach Abgabe des Aufnahmeantrages (Frist 4 Wochen) bzw. max. 4 Wochen nach Eintritt.

### Kontoinhaber (Vorname und Nachname)

### Kreditinstitut

### IBAN

### BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Mandatsreferenz	<input type="text"/>

### Ort/Datum

### Unterschrift des Kontoinhabers

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------