



# SG Vorhalle 09 Tennis e. V.

## SEPA-Lastschriftmandat

(für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000794312  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)  
Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

.....  
**Name** **Vorname**

.....  
**Straße/Hausnummer** **Postleitzahl/Ort**

Ich ermächtige die SG Vorhalle 09 Tennis e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SG Vorhalle 09 Tennis e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Bankverbindung (Name und Anschrift nur ausfüllen, wenn vom o. g. Mitglied abweichend):

.....  
**Name** **Vorname**

.....  
**Straße/Hausnummer** **Postleitzahl/Ort**

.....  
**IBAN** **BIC**

.....  
**Name der Bank**

Der Beitrag wird jährlich zum 20.02. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag vom o. g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

.....  
**Ort/Datum** **Unterschrift des Kontoinhabers**  
(unbedingt erforderlich)