SEPA-Lastschrift

(Bitte in Block- oder Maschinenschrift ausfüllen)

TSV Asperg e.V.
Im Osterholz 21, 71679 Asperg
Telefon / Fax: 0 71 41 / 26 07 32
E-Mail: info@tsv-asperg.de
www.tsv-asperg.de

Änderung der Bankverbindung von Vereinsmitgliedern

Information zum SEPA-Lastschriftmandat:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den TSV Asperg e.V. Zahlungen von nachstehend genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Asperg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TSV Asperg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Angaben zum TSV-Mitglied:

Name, Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Kreditinstitut _____

IBAN **D E** _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE12ZZZ00000042045**

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

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Die Datenschutzordnung kann ich auf der Homepage des TSV Asperg e.V.unter https://www.tsv-asperg.de/downloadbereich.html einsehen.

V032023

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des Kontoinhabers
Bitte Dokument im Original in der Geschäftsstelle einreichen.