



**ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG**

<b>Zahlungsempfänger:</b> (Mandats-Gläubiger) Turn- und Sportgemeinde 1887/ 1924 e.V. Schwabenheim	<b>Anschrift:</b> Marktplatz 1A 55270 Schwabenheim
--	--

Identifikationsnummer:  <b>DE83ZZZ00000168128</b>	Mandatsreferenz: (Wird vom Verein ausgefüllt) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)**

Ich (Wir) ermächtige(n) die TSG Schwabenheim 1887/1924 Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der TSG Schwabenheim 1887/1924 auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Angaben zum Kontoinhaber**  
(Bitte unbedingt angeben)

<b>Name und Vorname</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	

Bankverbindung

<b>IBAN</b>	<b>D</b>	<b>E</b>																		
<b>BIC/ SWIFT</b>																				

*Beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug*

Mitgliedsnummer(n) gem. Aufnahmeantrag(wird vom Verein ausgefüllt)


Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

*Raum für vereinsinterne Bearbeitungsvermerke (Vom Mitglied nicht auszufüllen)*

M.-Datei	Stat.	Info-Schreiben	Newsletter
----------	-------	----------------	------------