

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den TSV JAHN 05, die fälligen Beiträge gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV JAHN 05 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **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 Bedingungen.

## Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich.

Kontoinhaber		
Contonnaber		
Creditinstitut		_
BIC	IBAN	
Name und Anschrift des Konto-Inhabers, falls abw	eichend von Mitglied	_
/		
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers		