

## **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.

## Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Name and Associated as IZaata labele as Salla about	N. P.
Name und Anschrift des Konto-Inhabers, falls abweich	nena von Mitglied
X	
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers	

TSV JAHN 05 e.V. Luegallee 106 40545 Düsseldorf E-Mail: tsv-jahn@tsv-jahn.de Telefon: 0211/570865 www.tsv-jahn.de Vorsitzender: Klaus Holtmann Amtsgericht Düsseldorf (VR3080) Volksbank Düsseldorf Neuss eG IBAN DE55 3016 0213 2100 4340 19 BIC GENODED1DNE