



TURNVEREIN 1912 GRIESHEIM e.V.

Turnverein 1912 Griesheim e.V. * 77652 Offenburg

Datum: 04.01.2019

Name/Vorname: _____ e-Mail: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Hiermit bin ich mit dem Zusatzbeitrag 10 Euro (monatlich) ab dem 01.01.2019 einverstanden

Hiermit bin ich mit dem Zusatzbeitrag ab dem 01.01.2019 nicht einverstanden

Grund für nicht Einverständnis :

TV 1912 Griesheim e.V. , Zuflucht 6, 77652 Offenburg

Gläubiger- Identifikationsnummer DE33TVG00000304634 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1912 Griesheim e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1912 Griesheim e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name/ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Datum

Unterschrift