



ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

PERSÖNLICHE ANGABEN DES MITGLIEDS

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich divers
Mitglieds-Nr. _____

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Ich ermächtige den TSV IFA Chemnitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV IFA Chemnitz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000544130 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

IBAN D E _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das SEPA-Lastschriftmandat

per Post an: TSV IFA Chemnitz e.V. | Mitgliederservice | Eubaer Straße 71 | 09127 Chemnitz
per Mail an: mitgliederservice@tsv-ifa-chemnitz.de
per Fax an: +49 371 278 368 84