

# TSV Neuuhof e.V.

---

Gymnastik • Leichtathletik • Turnen • Wandern • Fußball

## Anmeldung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ ggf. Hochzeitstag: \_\_\_\_\_

Vereinsbeitritt ab: **\_\_01. Januar 20\_\_**

---

Datum

Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen der/die Erziehungsberechtigte/n)



000000000010A581203130

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**TSV Neuhof e.V., 31195 Lamspringe  
Kassenwart: Claudia Lüder**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Lermunder Str. 4

**Postleitzahl und Ort:**

31195 Lamspringe

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE67ZZZ00000192763

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ihre Vereins - Mitgliedsnummer

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):****Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell

(V1)

114 903.000 D0 (Fassung Aug. 2010) - Deutscher Sparkassenverlag  
Urheberrechtlich geschützt