Turnverein Hammelwarden e. V. gegründet 1909

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE41ZZZ00000226502**

Mandatsreferenz: **(**wird separat mitgeteilt**)**

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Änderung eines bestehenden SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Turnverein Hammelwarden e.V. (kurz: HTV) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HTV 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.

Ich bin damit einverstanden, dass die nachfolgenden Daten entsprechend der Datenschutzordnung des HTV zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und genutzt werden.

_____

Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____

Straße und Ort

_____

Kreditinstitut (Name)

IBAN:

D	**E**																					

_____ _____

Unterschrift Kontoinhaber Ort, Datum

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

_____