



**TV 1888 Reinheim e.V., Postfach 1219, 64349 Reinheim**

Hahner Str. 50, 64354 Reinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14TVR00000226503

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Ort, Datum und Unterschrift

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1888 Reinheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TV 1888 Reinheim 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.

-----  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN:

**DE** --/--/--/--/--/--/--

bei Kind: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

-----  
Name, Vorname

-----  
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TV 1888 Reinheim e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die Angaben werden unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzgesetzes für die Vereinsverwaltung elektronisch verarbeitet und auf Datenträger gespeichert

\*Freiwillige Angabe