

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turnverein 1862 e.V  
An der Stadtkirche 17  
35315 Homberg-Ohm 1

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE32ZZZ00000113465**

[Mandatsreferenz]  
**Mitglieds-Nr. im Verein**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**TV 1862 e.V. Homberg-Ohm**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**TV 1862 e.V. Homberg-Ohm**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turnverein 1862 e.V  
An der Stadtkirche 17  
35315 Homberg-Ohm 1

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE32ZZZ00000113465**

[Mandatsreferenz]  
**Mitglieds-Nr. im Verein**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**TV 1862 e.V. Homberg-Ohm**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**TV 1862 e.V. Homberg-Ohm**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen.**  
Zum Verbleib beim Mitglied.

## Hinweis (Aushändigung bei Kontoänderung)

### Beitragseinzug im neuen Verfahren „SEPA“

Der Turnverein 1862 e.V. hat mich schriftlich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Die Gläubiger.ID des TV 1862 Homberg e.V. lautet DE32ZZZ00000113465.

Die Mandatsreferenz-ID eines jeden Mitgliedes des TV 1862 Homberg entspricht seiner Vereinsmitgliedsnummer.

Es gelten verbindlich folgende Abbuchungstermine ab dem Jahr 2014:

Der Abbuchungstermin bei jährlicher Belastung des Mitgliedsbeitrages (passive Mitglieder) ist jeweils der erste Bankarbeitstag im März.

Die Abbuchungstermine bei halbjährlicher Belastung des Mitgliedsbeitrages (alle aktiven Mitglieder) sind jeweils der erste Bankarbeitstag im März und der erste Bankarbeitstag im September.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

## Hinweis (Aushändigung bei Kontoänderung)

### Beitragseinzug im neuen Verfahren „SEPA“

Der Turnverein 1862 e.V. hat mich schriftlich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Die Gläubiger.ID des TV 1862 Homberg e.V. lautet **DE32ZZZ00000113465**.

Die Mandatsreferenz-ID eines jeden Mitgliedes des TV 1862 Homberg entspricht seiner Vereinsmitgliedsnummer.

Es gelten verbindlich folgende Abbuchungstermine ab dem Jahr 2014:

Der Abbuchungstermin bei jährlicher Belastung des Mitgliedsbeitrages (passive Mitglieder) ist jeweils der erste Bankarbeitstag im März.

Die Abbuchungstermine bei halbjährlicher Belastung des Mitgliedsbeitrages (alle aktiven Mitglieder) sind jeweils der erste Bankarbeitstag im März und der erste Bankarbeitstag im September.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------