



Sepa Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den TSV Hohenstein e.V. (Gläubiger
Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000366462) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels
Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TSV Hohenstein e.V. gezogene
Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem)
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Das Mandat soll für den unten genannten Kurs sowie für etwaige wiederkehrende Zahlungen im
Zusammenhang mit Folgekursen gelten:

Kurs	Teilnehmer/in
------	---------------

Kontoinhaber (Vor- und Nachname(n))	
-------------------------------------	--

Straße und Hausnummer	
-----------------------	--

PLZ und Ort	
-------------	--

IBAN	BIC
------	-----

Kreditinstitut	
----------------	--

Ort, Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber
------------	------------------------------

Vertreten durch die Vorsitzende Doris M. Widmann
Feldbrückenstr. 1, 74357 Bönningheim-Hohenstein
Vereinsregister Amtsgericht Stuttgart, VR 300115
Steuernummer: 55099/13995

Homepage: www.tsv-hohenstein.de
Bankverbindung: KSK Ludwigsburg
IBAN: DE 08 60450050 0006020596
BIC: SOLADES1LBG