

# Kontodaten für Bankeinzug

**Zahlungsempfänger:**

**TSV Niederstaufen  
Adelbergstrasse 28  
D 88138 Sigmarszell  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000166572**

**Zahlungspflichtiger:**

Vor -und Zuname:  
(TSV-Mitglied)

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Land:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:  
(Vor -und Zuname)

Mandats-Referenz:  
(wird vom TSV ausgefüllt)

**Ausführungsmodalität:**

wiederkehrende SEPA-Lastschrift

**Art des Mandats:**

SEPA Direct Debit (Einzugsermächtigung)

!! Der Beitragseinzug erfolgt immer am 01.03. des laufenden Geschäftsjahres !!

Ort

Datum

.....

Unterschrift