

Absender:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Empfänger:

TSV Mindelheim 1861 e.V.

Geschäftsstelle

Mühlweg 9

87719 Mindelheim

Teilnahmeerklärung zum  
Lastschrifteneinzugsverfahren  
TSV Mindelheim 1861 e.V.  
Mitgliedsbeitrag

**Ich / Wir ermächtige(n) den TSV Mindelheim 1861 e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem / unserem Konto einzuziehen.**

Bankleitzahl (BLZ): \_\_\_\_\_

Bankkonto-Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Ort der Bank: \_\_\_\_\_

- 1) Die Teilnahme am Lastschrifteneinzugsverfahren erfolgt freiwillig, ist jederzeit widerruflich und völlig risikolos.
- 2) Sollte einmal ein Betrag zu Unrecht abgebucht werden, können Sie diese Abbuchung bei Ihrer Bank innerhalb von sechs Wochen stornieren lassen.
- 3) Bei einem gemeinsamen Konto ist die Unterschrift beider Ehegatten erforderlich.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_