



Einzugsermächtigung mittels Sepa-Basis -Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den **TV „Gut-Heil“ 1895 Krefeld e.V.**, Vorsitzender Marc Gronsfeld, Geschäftsstelle Unterstraße 18, 41749 Viersen, Gläubiger Ident Nr.DE37ZZZ00000541339, IBAN: DE 3932050000000359604, BIC: SPKRDE33, mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren bis auf Widerruf, den fälligen Mitgliedsbeitrag über die Sparkasse Krefeld,

Erstmalig zum **(Eintrittsdatum)** _____, zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift, einzuziehen, weiterhin:

- 1/2 halbjährlich zum 01.04. und 01.10.
- 1/1 jährlich zum 01.07.

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Bankinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Nichteinlösung, mangels Deckung, trägt das Mitglied die hierdurch entstehenden Kosten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Ort, Datum

Unterschrift