# TAUCHABTEILUNG
## der Turn- und Sportgemeinde Schwäbisch Hall e.V.

***Im Original an:***

TSG Schwäbisch Hall e.V.
Abteilung Tauchen
Herrn Rolf Ziegler, Kassenwart
Berliner Strasse 36
74523 Schwäbisch Hall

**Gläubiger-Identifikationsnummer**
DE49ZZZ00000083865

**Hinweise:**

- Die Angaben der IBAN und BIC-Nummern sind zwingend erforderlich
- Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich

**Name:** _____

**Anschrift:** _____

**Geb.Datum:** _____ **Telefon:** _____

**E-Mail:** _____

## Bankverbindung für SEPA-Lastschrift

Ich/wir bestätige/n, dass die nachfolgende Bankverbindung von mir / unserer Familie ist, über die sämtliche Überweisungen und evtl. erteilte Einzugsermächtigungen abgewickelt werden sollen:

**Kontoinhaber:** _____

**Kontonummer:** _____

**Bankleitzahl (BLZ):** _____

**Institut:** _____

**IBAN:** D E

**BIC / SWIFT:**

**beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug**

_____

Ort / Datum Unterschrift/en des / der Kontoninhaber/s

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die TSG Schwäbisch Hall e.V., Abt. Tauchen, Zahlungen von meinem / unserem Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der TSG Schwäbisch Hall e.V., Abt. Tauchen, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich / uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

## Das Recht am eigenen Bild

☐ Ich / wir bin / sind damit einverstanden, dass Bilder von mir / unserer Familie ggf. in verschiedenen Medien veröffentlicht werden dürfen.

_____

Ort / Datum Unterschrift/en des / der Vereinsmitglieds / -mitglieder

03/2019