

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für Kursteilnehmer

Name des Zahlungsempfängers:  
**TuS 03 Böhringen e.V.**

Straße und Hausnummer:  
**Fritz-von-Engelberg-Str. 4**

Postleitzahl und Ort:  
**78315 Radolfzell**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE17TUS00000171741**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  
**Die Mandatsreferenz für Kursteilnehmer setzt sich aus dem Namen und dem Geburtsjahr zusammen.**

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart sowie den Zeitpunkt unterrichten.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: **Lastschrift**

Wiederkehrende Zahlung: **Ja**

\_\_\_\_\_  
Name des Kursteilnehmers:

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: \_\_\_\_\_ Datum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): **X** \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Hinweis zum Datenschutz nach DSGVO: Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Datenmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Nach BSB, Freiburg, G. Geckle und U. Junginger

Ort: \_\_\_\_\_ Datum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift2: **X** \_\_\_\_\_